

エブリ株式会社御中

個人情報開示等に関する請求書

1. お申し出日付

年 月 日

2. 該当するものをひとつ選び、番号に○をつけてください。

個人情報の

- ① 利用目的の通知・開示
- ② 変更・削除
- ③ 利用停止・第三者への提供停止

3. 具体的な内容を以下にご記入ください。

対象となる「個人情報」の名称、種類などを具体的にご記入ください（例：XX サービスの申込みに際して提供した氏名、住所など）

①利用目的の通知・開示を選択された方

②変更・削除を選択された方

変更前の内容

変更後の内容（削除の場合は「無し」とご記入ください）

③利用停止・第三者への提供停止を選択された方

4. 以下の項目をご記入ください。

お名前（必須項目）

住所（必須項目）

電話番号（必須項目）

5. 本人確認をさせていただくために以下書類のいずれかのコピーをご同封ください。

運転免許証（表裏とも）、パスポート、各種福祉手帳、各種健康保険証、各種年金手帳、外国人記載事項証明書

※このお申し出書にご記入いただいた個人情報は、本お問合せ対応のみに利用いたします。

送付先

〒536-0025

大阪市城東区森之宮1丁目6番111号

エブリ株式会社 総務部