

記入日 年 月 日

コセキ株式会社
営業推進部 行

個人情報 開示 利用目的通知 第三者提供記録開示
(該当するものにチェックしてください) **請求書**

フリガナ	
お名前	㊟
ご住所	(ご登録住所) 〒 -
お電話番号	
ご本人様確認書類	<p>該当するものにチェックして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 官公庁が顔写真を添付した各種福祉手帳</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳・各種健康保険証</p>

1. 本請求書とご本人様確認書類を同封のうえ、弊社宛ご送付をお願い致します。

「送付先」
コセキ株式会社 営業推進部
〒981-0914 宮城県仙台市青葉区堤通雨宮町2-26
TEL:022-272-2211 FAX:022-272-2222
e-mail: privacy@koseki-gr.jp

2. お手続き完了までお時間を頂戴する場合がございます。

3. 弊社の個人情報保護方針につきましては、下記URL に掲載しております。

<https://www.koseki.co.jp/privacy/index.html>

4. 個人情報の開示につきましては、下記の手数料をいただきます。

1 請求につき、1,000 円(税込み)
(1,000 円分の、郵便定額小為替又は、切手を提出書類にご同封ください。)

※ 手数料が不足していた場合、及び手数料が同封されていなかった場合は、その旨をご連絡いたしますが、所定の期間内にお支払いがない場合は、開示の通知のご請求がなかったものとして対応させていただきます。