

大多喜ガス株式会社 御中

お客さま情報開示等申込書

私は、貴社が保有している私個人に関する情報について、下記の項目の開示等を申し込みます。

※本書面によって取得した個人情報につきましては、お客さま情報の開示、変更・追加・削除、消去、利用停止の手續等に利用させていただきます。

【お客さまご記入欄】

ご本人の住所 電話 () -	ご本人のお名前 印
(代理人の場合) ご住所 電話 () - ※代理人の場合にも、上記のご本人欄へのご本人による記入・捺印が必要です。	お名前 印
種別(該当するものに○をお付けください。)	
1. 開示 2. 訂正等(変更・追加・削除) 3. 消去 4. 利用停止	
理由 ※以下に理由をご記入ください。ご記入がない場合には、ご希望に沿えない場合があります。	
開示申し込み項目 1. 2.	
回答の郵送先のご住所をお書きください。 〒 - 電話 () -	

【大多喜ガス記入欄】

ご使用先番号
お客さまご本人であることを証明するもの(運転免許証、健康保険証、ガス検針票等、他)
代理人の場合、ご本人の代理人であることを証明するもの(ご本人の委任状)

※ガス契約者本人が手続きを代理人に委任する場合のみご記入・ご捺印ください。

委 任 状

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、大多喜ガス株式会社(千葉県茂原市茂原661番地)が保有している私個人に関する個人情報について、1. 開示、2. 訂正等(変更・追加・削除)、3. 消去、4. 利用停止に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

以上