

開示対象個人情報の開示等申請書

私は、私または対象となる本人の個人情報について、以下の通り、開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への利用の停止）の請求をします。

対象となる本人	氏名	印	電話	
	住所		Email	
代理人	氏名	印	電話	
	住所		Email	

【請求内容】

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知		
<input type="checkbox"/> 開示	開示を希望するデータ項目 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
<input type="checkbox"/> 訂正	訂正項目	旧 新
<input type="checkbox"/> 追加	追加内容	
<input type="checkbox"/> 削除	削除内容	
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去		
<input type="checkbox"/> 提供停止		

【請求理由】

請求理由 <input type="checkbox"/> にチェック	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容に誤りがあり事実と異なる <input type="checkbox"/> 本人の同意なしに利用目的の達成に必要な範囲を超えて取扱われている <input type="checkbox"/> 誤りその他不正の手段により取得されたものである <input type="checkbox"/> 本人の同意なしに第三者に提供されている <input type="checkbox"/> その他（ ）
ご本人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> その他本人確認できる公的証書（ ）

- 1) 本請求書に必要事項ご記入の上、お客様の本人確認書類とともに、配達記録郵便または書留郵便にてご送付下さい。
- 2) 利用目的の通知及び開示については、ご請求一回につき、840円分の切手をご同封下さい。
- 3) 代理人による請求の場合も、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- 4) 本請求書によって取得する個人情報は、本請求に基づく処理にのみ利用します。ご提出頂いた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄致します。
- 5) 本籍地が記載されている本人確認書類ご送付の際は、その箇所を塗りつぶしてご送付下さい。

【会社使用欄】

受付日	受付者	本人確認	開示対象個人情報確認	相談窓口 責任者	個人情報保 護管理者