

保有個人データ又は第三者提供記録に関する開示等請求書

貴社の保有個人データの「利用目的・開示・訂正・利用の停止」について請求いたします。

請求者区分	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人	※代理人の場合は、下記代理人等情報欄もご記入ください。
本人情報	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒(-) ※本人確認書類と同じ住所をご記入ください。	
	連絡先電話番号		
	本人確認書類 ご提出いただく書類(コピー)をチェック回ください。	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証(両面) <input type="checkbox"/> 旅券 (写真のページ※住所の記載があるものに限りです) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (ご本人のお名前、生年月日、ご住所のページ※カードタイプの場合は両面) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> その他()	

▼本人以外が請求する場合のみご記入ください。

代理人情報	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒(-) ※代理人確認書類と同じ住所をご記入ください。	
	連絡先電話番号		
	代理人確認書類 ご提出いただく書類(コピー)をチェック回ください。	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証(両面) <input type="checkbox"/> 旅券 (写真のページ※住所の記載があるものに限りです) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (ご本人のお名前、生年月日、ご住所のページ※カードタイプの場合は両面) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> その他()	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 法的代理人 <input type="checkbox"/> その他()	
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本/抄本 <input type="checkbox"/> その他法定代理人であることを証明する書類() <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()		

個人情報の保護に関する法律第32条・第33条・第34条・第35の規定により、以下のとおり請求します。

請求の種類	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求する保有個人データの名前、種類等	記載例)セミナー入会の申込書記載の情報
請求する理由	記載例)事実と異なっているため

▼訂正・追加・削除を申請する場合のみご記入ください。

訂正等を請求する箇所	訂正箇所 記載例)住所	現状
		訂正後

<注意事項>

- ・本書にご記入いただいた内容及びご提出いただいた確認書類について、申請内容への対応以外の目的では利用いたしません。なお、ご提出いただきました書面等(確認書類含む。)につきましては、返却せず当社の規程に従い適切に廃棄させていただきますので、あらかじめご了承ください。
- ・本人確認書類の取得にかかる費用、郵送料、コピー代など開示等の請求にかかる費用については、ご本人で負担いただけますようお願いいたします。
- ・調査の結果、当社内に該当のデータが存在しなかった場合は、又は申請に応じることができないと判断した場合は、その旨を書面にて回答いたします。

※会社記入欄

受付日		受付番号	
-----	--	------	--