

『個人情報開示等請求書』

請求人 (代理人によるご請求の場合は、 代理人様をご記入下さい)	ご本人様との関係 (レ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ご本人様 <input type="checkbox"/> 代理人様 <input type="checkbox"/> ご本人様から委託された代理人様 <input type="checkbox"/> 法廷代理人(親権者等)
	ふりがな	
	氏名	印
電話番号	( ) - ※平日10時より17時までの間に連絡できる電話番号	

請求人は「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次の通り請求する。

1. ご本人様に関わる事項

開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	印
	郵便番号	〒 -
	ふりがな 住所	
	電話番号	( ) - ※平日10時より17時までの間に連絡できる電話番号
ご請求内容 (いずれかにレ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除	<input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止
	具体的なご請求の理由をご記入ください。(個人情報の誤り、利用目的が異なる等)	
本人確認のための書類 (同封いただくものにレ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ①運転免許書のコピー <input type="checkbox"/> ③健康保険の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> ⑤戸籍謄本のコピー	<input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> ④年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> ⑥住民票のコピー

2. 代理人様に関する事項

代理人様に関する事項	ふりがな	
	氏名	印
	郵便番号	〒 -
	ふりがな 住所	
	電話番号	( ) - ※平日10時より17時までの間に連絡できる電話番号
	代理人様確認のための 書類(同封いただくものに レ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ①運転免許書のコピー <input type="checkbox"/> ③健康保険の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> ⑤戸籍謄本のコピー
ご本人様との関係 (いずれかに○をつけて 下さい)	1. 法定代理人(親権者等)      2. ご本人様から委任された代理人	

※代理人様よりご請求される場合、「委任状」および委任状に捺印した印鑑の「印鑑証明書」が必要です。

代理人様が親権者などの法定代理人のときは、ご本人様との関係がわかる住民票または、健康保険証のコピー等をご提出ください。

3. 当社からご本人様へのコンタクト状況(具体的なサービス名等をご記入の上、該当するものに○をつけてください)

[ (サービス名、商品名等)に関する <input type="checkbox"/> ①ダイレクトメールが送られてくる。 <input type="checkbox"/> ②電子メールが送られてくる。 <input type="checkbox"/> ③電話がかかってくる。 <input type="checkbox"/> ④訪問を受ける <input type="checkbox"/> ⑤その他[ ]
---

4. 保有個人データの開示(開示をご希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください)

個人情報の項目(例:氏名、住所、電話番号、電子メールアドレス、勤務先等)
--------------------------------------

5. 保有個人データの訂正(訂正をご希望される場合、その内容をご記入してください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正前	訂正後

6. 保有個人データの追加(追加をご希望される場合、その内容をご記入してください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	追加する個人情報の内容

7. 保有個人データの削除(項目の部分的な削除をご希望される場合、その項目名と項目を判別できる内容をご記入してください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	削除する個人情報の項目とその内容
<input type="checkbox"/> 全項目削除 <input type="checkbox"/> 項目の部分的な削除	

8. 保有個人データの利用停止、第三者提供の停止

(利用停止、第三者提供の停止をご希望される場合、ご希望される停止の種別にし点を付けて、その内容をご記入してください)

利用停止、共同利用停止または第三者提供の停止をご希望する具体的なサービス名、商品名、利用内容等
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止