

個人データ及び第三者提供記録の開示等に関する請求書

1. 請求者(ご本人および代理人の情報)

ご本人の情報をすべてご記入ください。

ふりがな	
氏名	
生年月日	
住所	〒
電話番号	
eメールアドレス	

請求者が代理人の場合には、下記についてもすべてご記入ください。

ふりがな	
氏名	
生年月日	
住所	〒
電話番号	
eメールアドレス	
ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()

2. 開示請求の対象

私は貴社が保有する個人データ及び第三者提供記録について、個人情報保護法に基づき次の通り請求いたします。

1. 開示請求の対象	<input type="checkbox"/> 情報の開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供記録の開示
2. 請求の詳細開示希望項目	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()
3. 開示対象となる案件の名称、個人データの提供時期と方法	<input type="checkbox"/> 名称 : <input type="checkbox"/> 提供時期 : <input type="checkbox"/> 提供方法 : <small>※不明の場合は、不明と記載ください。 ※Webサイトへの登録、書面提出など</small>

3. ご本人または代理人であることの確認書類

私は次の本人確認のための必要書類を、提出いたします。

本人確認のための必要書類 (該当書類にチェックを入れてください)	
開示等の求めをする方がご本人の場合	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 (具体名 :) ※上記のうち、いずれか一通のコピーで可 ※個人番号 (マイナンバー) の記載がないものをご用意ください。
代理人確認のための書類	①ご本人の、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、住民票 ②代理人の、運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証のコピー、住民票 ③代理を示す旨の委任状 ④ご本人の印鑑証明書 ※上記①～④を提出してください。①、②はいずれか一通で可

※本請求手続きにより取得した個人情報、開示手続きに必要な範囲で利用いたします。提出いただきました本人または代理人確認書類は、開示手続きの終了後に、速やかに廃棄いたします。

※本書類の記載事項や確認書類に不備がある場合、ご請求する情報が存在しない場合、または個人情報の保護に関する法律において開示しないことができるとされている場合には、当該情報の開示をいたしません。この場合、その旨を原則として郵送にて通知いたします。

個人データ及び第三者提供記録の開示等に関する請求書

4. 開示の方法

ご希望の開示方法	<input type="checkbox"/> 電磁的記録（電子メール等）による開示 <input type="checkbox"/> 書面による開示 ※上記のいずれかのご希望の開示方法に☑をつけて下さい。
----------	--

※電磁的記録による開示は、原則として電子メールにて行います。なお、電磁的記録による開示が困難な場合には、書面による開示とさせていただく場合がございます。

※書面による開示をご希望の場合には、宛先にご本人、または代理人の連絡先をご記入の上、434円分の切手（定型郵便物84円＋簡易書留代350円）を貼った返信用封筒を同封してください。

5. 開示請求の理由（記入は任意です）

--

【担当者 確認欄】 ※開示等請求者は記入しないでください。

本人確認書類	
請求資格確認書類	特記事項：
担当部署（実施責任者）	
対応内容	
対応完了日	月 日
備考	