

保有個人データ 開示等請求申込書

私は、「個人情報の保護に関する法律」（以下、「法」）および貴社の「保有個人データに関する開示等の請求要領」に基づき、下記の通り、貴社の保有個人データについて開示等の請求をいたします。

申込日：20 年 月 日

請求者（住所）

（氏名）

印

記

1. 請求の対象となる保有個人データで特定されるご本人（以下「ご本人」）の情報

フリガナ			※該当する□にチェックをしてください。
氏名			<input type="checkbox"/> 請求者と同一です。 <input type="checkbox"/> 請求者とは別の方です。 →本書3.についてもご記入願います。
住所	〒 —		
電話番号	※日中ご連絡のつきやすいお電話番号。	eメール アドレス	
同封する ご本人 確認書類	※同封する書類の□にチェックをしてください。 1 同封する書類のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 住民票（※外国人住民に係る住民票を除く）、 <input type="checkbox"/> 各種健康保険の被保険証（住所記載のもの）、 <input type="checkbox"/> 個人番号カード表面（マイナンバーカード）、 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書、 <input type="checkbox"/> 在留カード、 <input type="checkbox"/> 外国人住民に係る住民票 2 上記住所と①の文書記載の住所とが異なる場合、以下のいずれかのご本人名義の公共料金領収書のコピーを追加同封してください。 <input type="checkbox"/> 電気料金、 <input type="checkbox"/> 都市ガス料金、 <input type="checkbox"/> 水道料金、 <input type="checkbox"/> 電話料金、 <input type="checkbox"/> NHK料金		

2. 請求の内容（本申請書では一請求のみ申請をすることができます）

請求の種類	※ 該当する請求内容の□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知（法第32条関係） <input type="checkbox"/> 保有個人データ・第三者提供記録の開示（法第33条関係） 一請求あたり624円の手数料がかかります。 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加、削除（法第34条関係） <input checked="" type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止、消去、第三者提供の停止（法第35条関係）	
請求対象のサービス名	※	※ ご本人を特定するID/番号がある場合
具体的な請求内容	※ 請求対象の情報を明記のうえ、詳細にご記入願います。請求内容を別紙に記載する場合は、当該別紙を本書に添付のうえ、以下にその旨をご記載ください。	
請求の理由	※ 詳細にご記入願います。	

--	--

保有個人データの開示請求についての手数料

- 請求1件につき、624円分の切手を同封願います。

3. 代理人が請求する場合の代理人に関する情報

フリガナ		ご本人との関係	※該当する <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人その他法定代理人（親権者を除く） <input type="checkbox"/> 任意代理人
代理人の氏名			
住所	〒 —		
電話番号	※日中ご連絡のつきやすいお電話番号。		
同封するご本人との関係を示す文書	<p>※同封する文書の<input type="checkbox"/>にチェックをしてください。</p> <p>1 親権者の場合（以下のいずれかの文書のコピーを同封願います）</p> <p><input type="checkbox"/> ご本人と親権者の両者の氏名および住所が記載された各種健康保険の被保険証</p> <p><input type="checkbox"/> ご本人と親権者の続柄が記載された住民票（外国人住民にかかる住民票を除く）</p> <p><input type="checkbox"/> ご本人と親権者の続柄が記載された外国人住民にかかる住民票</p> <p>2 後見人その他法定代理人（親権者を除く）の場合（以下のいずれかの文書を同封願います）</p> <p><input type="checkbox"/> （未成年後見人の場合）ご本人の戸籍謄本（抄本）</p> <p><input type="checkbox"/> 成年後見人その他法定代理人（親権者を除く）に関する登記事項証明書</p> <p>3 任意代理人の場合（以下の全ての文書を同封願います）</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人自身を確認できる文書（上記1. 記載の「同封するご本人確認書類」から選択。なお代理人が弁護士の場合は、弁護士登録番号を記載した文書でも可）</p> <p style="padding-left: 40px;">（同封文書名： _____)</p> <p><input type="checkbox"/> ご本人からの委任状</p> <p><input type="checkbox"/> 委任状に捺印されたご本人の印鑑の印鑑登録証明書</p>		

以上

<弊社使用欄>

- ・ 受付番号 :
- ・ 受付年月日 :
- ・ 備考 :