

保有個人データの開示等申請書

年 月 日

請求者(本人)	〒 -	住所	
	フリガナ	自宅電話:() -	
	氏名	メールアドレス:	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し のうち一つ		
代理人 (代理人が請求する場合)	〒 -	住所	
	フリガナ	自宅電話:() -	
	氏名	メールアドレス:	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し のうち一つ		
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 親権者:戸籍謄本又は扶養家族が記載された保険証写し <input type="checkbox"/> 未成年老後見人:本人の戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 任意代理人:委任状+委任状に使われた本人の印鑑証明書原本		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ⑥その他()		
開示・通知を請求する保有個人データの特定のための情報	<p style="text-align: center;">[]</p> <p>*お客様の個人情報が利用されている当社サービス名等を具体的にご記入ください。 不明な場合は、以下をご記入ください。</p> <p>(1)どこでいつ頃個人情報をお預けいただきましたか? ()</p> <p>(2)どのような方法で個人情報をお預けいただきましたか? ()</p>		
開示する請求項目(請求の種類が②～⑥の場合は不要)	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他()		
請求理由(請求の種類が①②の場合は不要)	請求の種類	請 求 理 由	
	③、④、⑤の場合	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外:	
	⑥の場合		
請求内容(請求の種類が③④⑤の場合のみ記入)	③保有個人データの訂正 1、訂正前: 2、訂正後:		
	④保有個人データの追加 追加する項目・内容:		
	⑤保有個人データの削除 削除する項目・内容:		

●口欄は該当するものにチェックを入れてください。

*ご記入いただきました内容について当社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます。その場合、当社に登録されている情報(メールアドレスや電話番号等)に基づきご連絡させていただくこともございますのでご了承ください。

*ご記入いただいた情報は、個人情報開示等の請求への対応以外の目的では使用しません。