

## 保有個人データ開示等請求書

令和 年 月 日

本人住所	〒 ー
フリガナ 本人氏名	
代理人住所	〒 ー
フリガナ 代理人氏名	
電話／FAX番号	／
当社との関係	(該当する項目に☑を入れてください。) <input type="checkbox"/> 個人のお客様（お買上製品名： ) <input type="checkbox"/> お取引先又はその役員・従業員の方 〔会社等のご名称・ご氏名： ) 〔当社の関係事業所・部門： ) <input type="checkbox"/> 当社従業員（従業員番号： ) <input type="checkbox"/> 退職者（最後の所属事業所： ) <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください 〔 )

私は、貴社に対して、個人情報の保護に関する法律に基づき、下記の事項を請求いたします。

## 記

請求の内容	(該当する項目に☑を入れてください。) <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供の停止
請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求にかかる保有個人データを特定するに足る事項	

(当社使用欄) 何も記載しないでください。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳・福祉手帳・健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード
代理人についての本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳・福祉手帳・健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状
担当者	
備考	

\*顔写真なしのものは2点確認。