

## 保有個人情報開示等 申請書 兼 回答書

【開示請求者】※自署にてご記入ください

(フリガナ) 氏名	印	住所	〒
電話番号	( )	Eメールアドレス	@

弊社サービスに登録いただいたE-mailアドレスをご記入ください

※弊社記入欄 マイナンバーカードでの確認は出来ません

	スタッフ名	受付・対応日付
受付スタッフ		
対応スタッフ		

ユーザーコード	
本人確認書類	□免許証・パスポート等 顔写真付き公的書類のコピー

個人情報の保護に関する法律第28条第1項の規定に基づき  
以下の通り貴社が保有する個人情報について開示等を請求いたします。

開示請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
請求内容項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除(消去)
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 利用の消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
対象の個人情報 ※(具体的に記載)	
請求理由 ※(具体的に記載)	<input type="checkbox"/> 内容が事実でないため
	<input type="checkbox"/> 目的外( )に利用されているため
	<input type="checkbox"/> 自分の同意なく第三者に提供されているため
	<input type="checkbox"/> その他

保有個人情報開示等請求を行う際は、下記の書類および手数料を最寄りの店舗へ提出してください。(手数料は、店頭もしくは振り込みでお願い致します)

- 保有個人情報開示等申請書(本書)
- 本人を確認するための書類(運転免許証等顔写真付き公的書類)のコピー
- 代理人の場合は委任状および代理人を確認する為の書類
- 開示手数料 店頭・メール交付の場合 1項目1,100円(税込) 郵送の場合 左記金額にレターパックプラス料金(520円)を加算した額をお支払いいただきます。

※本開示請求にて取得した情報は、開示の求めにのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は回答が終了した後 7年間保有し、その後廃棄いたします。

希望回答方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送	※ご請求に対しての回答は、申請書受領後(書類と手数料入金確認後)原則2週間以内にさせていただきます。
--------	--	--

回答日	年 月 日	回答者
請求に対する 回答内容	□開示等のご請求に対し以下の通り回答いたします	
	□次の理由の為開示等に対応する事ができません (開示しない個人情報) □全部 □一部  (理由) □ご本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあるため □当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるため □他の法令に違反することとなるため 法令( ) □その他	