

保有個人データ開示等請求書

請求内容	☐ 利用目的	☐ 個人情報の開示	☐ 訂正	☐ 追加	☐ 削除	☐ 消去							
	☐ 第三者提供の停止			☐ 第三者への提供記録の開示									
請求者	☐ 本人		☐ 本人が委託した代理人										
	☐ 法定代理人(親権者の代理人、成年後見人、未成年後見人)												
	※代理人の場合は下記の本人欄に加え、代理人欄にもご記入ください。												
請求日													
フリガナ 氏 名													
住 所 連絡先電話番号	〒 TEL :												
個人情報を登録・ 提供したきつかけ													
請求の内容 (具体的に)	(訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。)												
受け取り方法	☐ 書面 (郵送)		☐ 電子メール		☐ CD-ROM (郵送)								
	☐ WEB よりダウンロード			☐ その他 ()									
その他連絡事項													

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、開示等請求の対応、回答のご連絡のみに利用いたします。また、利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。個人情報のご記入は任意ですが、ご記入いただけない項目がある場合、開示等の請求の回答が行えない場合があります。以上にご同意の上ご請求ください。

■お問合せ先：株式会社ディー・シー・エフ 個人情報保護管理者（06-6948-5935）

【必要書類】

a) 本人の場合

- ・対象者本人の、本人確認書類（※1 参照）

b) 本人が委任した代理人の場合

- ・対象者本人の、本人確認書類（※1 参照）
- ・代理人の本人確認書類（※1 参照）
- ・（対象者本人からの）委任状

c) 親権者の代理人の場合

- ・対象者本人の、本人確認書類（※1 参照）
- ・代理人の本人確認書類（※1 参照）
- ・本人との続柄を証明する書類
（戸籍謄本、住民票謄本、在留カード）

d) 成年後見人または未成年後見人の場合

- ・対象者本人の、本人確認書類（※1 参照）
- ・代理人の本人確認書類（※1 参照）
- ・代理人であることを証明する書類（登記事項証明書）

※1 対象者本人の、本人確認書類および代理人の本人確認書類

以下のいずれか郵送もしくはデータ（写真等）にてご提出してください。

- 『運転免許証・パスポート・在留カード 等の写真付きの公的証明書のいずれかのコピー 1 点』または、
- 『健康保険の被保険者証・年金手帳・住民票 等の写真付きでない公的証明書のいずれかのコピー 2 点』
- ・本籍地などの要配慮情報は提出時にマスキングを依頼する事。
- ・電話による場合は、本人を判別できる一定の登録情報（氏名・生年月日、または ID・パスワード等）の確認後、窓口責任者がコールバックを行う。

【権利行使への対応期間と費用】

- a) 回答するための手数料は、無料とする。今後、手数料もしくは徴収方法を変更する場合、手数料は合理的な範囲で定め、徴収方法が本人に過重な負担とならないよう配慮する。

当社記入欄

受付担当者	受 付 : 年 月 日 受付者 :
請求者○で囲む	・ 本人 ・ 本人が委任した代理人 ・ 法定代理人（親権者の代理人、成年後見人、未成年後見人） ・ 電話での対応
本人の場合	「対象者本人の、本人確認書類」 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ その他（ ）
本人が委任した 代理人の場合	「対象者本人の本人確認書類」 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ その他（ ）
	「代理人の本人確認書類」 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ その他（ ）
	☐ (対象者本人からの) 委任状
親権者の 代理人の場合	「対象者本人の本人確認書類」 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ その他（ ）
	「代理人の本人確認書類」 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ その他（ ）
	「本人との続柄を証明する書類」 ☐ 戸籍謄本 ☐ 住民票の謄本 ☐ 在留カード
成年後見人または 未成年後人の場合	「対象者本人の、本人確認書類」 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ その他（ ）
	「代理人の本人確認書類」 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ その他（ ）
	「代理人であることを証明する書類」 ☐ 登記事項証明書

電話	本人を判別できる一定の登録情報（氏名・生年月日または、ID・パスワード等）を記載してください。
個人情報保護 管理者判断	☐ 保有個人データ ☐ 非保有個人データ
判断理由	
本人への回答内容	
本人への回答方法	
個人情報保護 管理者承認	承認日： 年 月 日 ☐ 上記のとおり承認します