

個人情報開示等請求書

株式会社スーパーリージョナル
個人情報保護に関する苦情・相談窓口 行

<請求人様の情報>

ご記入日:西暦 年 月 日

<p>請求人 全てご記入ください</p>	<p>ご本人様との関係 (□にレ点チェックをお願いします)</p>	<input type="checkbox"/> ご本人様 <input type="checkbox"/> 代理人様 (<input type="checkbox"/> ご本人様より委託された代理人様 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者様 等))
	フリガナ	
	氏名	
	請求に係る通知送付先住所	(〒 -)
電話番号	- -	

請求人は、個人情報保護法に基づき、以下の内容を請求します。

<開示等の対象者情報> **全てご記入必須**

<p>開示等の対象者 請求人欄と同一である項目は、「同上」でも差し支えありません</p>	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 -)
電話番号	- -	

<p>本人確認書類 同封いただいた書類の□にレ点チェックをお願いします。</p>	<input type="checkbox"/> 住民票(外国人の方は外国人登録証明書) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー※(記号・番号・保険者番号が隠されたもので、かつ住所記載があるもの) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 (書類名を記載下さい→) 上記コピーのうち、 いずれか1点
---	---

<代理人様に関する情報> **代理人様による請求の場合、全てご記入必須**

<p>代理人 請求人欄と同一である項目は、「同上」でも差し支えありません</p>	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 -)
電話番号	- -	

<p>代理人本人確認書類 同封いただいた書類の□にレ点チェックをお願いします。</p>	<input type="checkbox"/> 住民票(外国人の方は外国人登録証明書) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証(記号・番号・保険者番号が隠されたもので、かつ住所記載があるもの) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 (書類名を記載下さい→) 上記コピーのうち、 いずれか1点
--	--

<p>代理権確認書類 同封いただいた書類の□にレ点チェックをお願いします。</p>	ご本人様より委託された代理人様の場合 <input type="checkbox"/> 住民票(外国人の方は外国人登録証明書)のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー(記号・番号・保険者番号が隠されたもので、かつ住所記載があるもの) 上記のうち、 いずれか1点+下記☆ ☆開示等の対象者からの 委任状 及び委任状に押印した印鑑の 印鑑証明書			
	法定代理人(親権者様 等)の場合 <table border="1"> <tr> <td>a</td> <td> <input type="checkbox"/>戸籍謄本のコピー(開示等の対象者が未成年の場合) <input type="checkbox"/>成年後見人登記事項証明書のコピー(開示対象者が成年被後見人の場合) </td> </tr> <tr> <td>b</td> <td> <input type="checkbox"/>住民票のコピー <input type="checkbox"/>健康保険証のコピー(記号・番号・保険者番号が隠されたもので、かつ住所記載があるもの) </td> </tr> </table> 上記のうち、 aとbから1点ずつ	a	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本のコピー(開示等の対象者が未成年の場合) <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書のコピー(開示対象者が成年被後見人の場合)	b
a	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本のコピー(開示等の対象者が未成年の場合) <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書のコピー(開示対象者が成年被後見人の場合)			
b	<input type="checkbox"/> 住民票のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー(記号・番号・保険者番号が隠されたもので、かつ住所記載があるもの)			

<ご請求内容に関する事項>

<p>ご請求内容 希望される請求事項の□にレ点 チェックをお願いします</p>	<input type="checkbox"/> ①保有個人データ又は第三者提供記録の開示 <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保有個人データの一部削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの全消去 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供停止
--	--	--

上記の「ご請求内容」でチェックされた項目に対応する欄へ、詳細のご記入をお願いします。(②の場合は不要です)

①保有個人データ又は 第三者提供記録の 開示	個人データの項目(例:氏名、住所、電話番号、購入履歴 等) 第三者提供記録に関する項目(例:第三者の氏名等、提供年月数、提供された個人情報の項目 等)		
③保有個人データの 訂正	個人データの項目 (氏名、住所、電話番号、購入履歴 等)	訂正前	訂正後
④保有個人データの 追加	個人データの項目 (氏名、住所、電話番号、購入履歴 等)	追加される個人情報の内容	
⑤保有個人データの 一部削除	個人データの項目 (氏名、住所、電話番号、購入履歴 等)	一部削除する個人情報の内容	
⑥保有個人データの 利用停止	停止の種別 (□にレ点チェックをお願いします)	左記を希望される具体的なサービス名、利用内容、第三者の氏名等	
⑦保有個人データの 全消去	<input type="checkbox"/> 利用停止		
⑧保有個人データの 第三者提供停止	<input type="checkbox"/> 全消去(レ点チェックのみ) <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止		

※注意事項

- ・本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等の求めに応じるために必要な範囲で取り扱います。
- ・不開示の場合がございますので、詳細は当社「個人データ情報の開示等について」をご確認ください。