個人情報開示等請求書

依 頼 日	年　　月　　日
依頼内容 （一つだけ選択）	☐ 開示　☐ 訂正　☐ 追加　☐ 削除　☐ 利用停止 ☐ 消去　☐ 第三者への提供の停止　☐ 利用目的の通知
依 頼 項 目	☐ 氏名　☐ 住所　☐ 電話番号　☐ 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　☐ 生年月日 ☐ 勤務先　☐ 所属部門　☐ 役職　☐ その他（具体的に下欄にご記入ください）
（「訂正」「追加」の場合、訂正・追加後の内容を記入）	
（「その他」の場合、具体的な内容を記入）	
回答書希望送付方法 （いずれかを選択）	☐ 簡易書留（通常の切手代＋簡易書留分の切手を返信用封筒に貼付してください）（※） ☐ 配達証明郵便（通常の切手代＋一般書留＋配達証明料金分の切手を返信用封筒に貼付してください）（※） ☐ FAX ☐ 電子メール ※ 切手代等の郵送料は「利用目的の通知」及び「開示」の請求の場合のみ必要となります（その他の請求時は不要です）
弊社が貴殿の「保有個人データ」を保管していると考えられる理由として心当たりを差し支えない範囲で具体的な事項をご記入ください	
ご 氏 名	（ご本人の自署） 印
ご 住 所	〒　　－　　☐ ご自宅　☐ 勤務先（名称:　　）
電 話 番 号	電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（代理人による場合、下欄もご記入ください）

代理人の ご 氏 名	（代理人ご自身の自署） 印
代理人の ご 住 所	〒　　－　　☐ ご自宅　☐ 勤務先（名称:　　）
電 話 番 号	電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

[ご請求にあたって本請求書に添付いただく書類等]

☐ ①ご本人を確認できる運転免許証、住民基本台帳カード、パスポート又は住民票等の写し（注）
☐ ②（代理人による場合）代理人ご自身を確認できる運転免許証、住民基本台帳カード、パスポート又は住民票等の写し（注）
☐ ③（任意代理人による場合）代理人の代理権を確認できる委任状
☐ ④（法定代理人（親権者）による場合）代理人とご本人の続柄を確認できる戸籍謄本
☐ ⑤（法定代理人（成年後見人）による場合）代理人とご本人の続柄を確認できる登記事項証明書
☐ ⑥（訂正・追加依頼の場合）上欄に記入された訂正・追加後の内容を確認できる書面
☐ ⑦ご本人または代理人宛の返信用封筒（封筒のサイズに適した切手を貼付ください）
注）運転免許証の本籍地住所は不要

※郵送またはFAXにて下記あてに送付願います。

送付先：〒162-0822
東京都新宿区下宮比町2-26　KDX飯田橋ビル5F
日本電算企画株式会社　個人情報相談窓口
FAX　03-6625-0348