

「保有個人データ」の利用目的通知申請書

株式会社〇〇〇〇〇〇 御中

個人情報保護法第 28 条に基づき下記個人情報の利用目的の通知を請求します。

申請日	年 月 日			
本人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
	本人確認のための書類 (いずれかの写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
代理人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
	本人確認のための書類 (いずれかの写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
代理権を確認するための書類	法定代理人の場合	代理人の別および申請のために必要な書類 (該当する□内にチェックしてください) 当社所定の申告書 1 通及び代理人の別による必要書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 未成年者法定代理人 (親権者)：戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 未成年後見人：本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人又は任意後見人：登記事項証明書 (法務局証明のもの) <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し ()		
	任意代理人の場合	委任状及び本人の印鑑証明書 (委任状には本人の実印を押印して下さい)		
利用目的通知を請求する個人データの名前、種類 (利用目的の通知を求める個人情報の特定に必要ですので下記事項をご記入下さい。			
	いつ頃提出された個人情報ですか			
	どのような方法で提出された個人情報ですか (アンケート票、インタビュー、Web 会員登録、名刺交換等。おわかりでしたら何に関するアンケート、インタビューでしたか)			
当社のどの部署 (または誰に) 提出された個人情報ですか				
納付費用	金 400 円 (同額の切手を同封するか現金にてご持参ください)			

「保有個人データ」の開示申請書

株式会社〇〇〇〇〇〇 御中

個人情報保護法第 28 条の規定に基づき開示対象個人情報の開示を請求します。

申請日	年 月 日			
本人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
本人確認のための書類 (いずれかの写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)			
代理人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
本人確認のための書類 (いずれかの写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)			
代理権を確認するための書類	法定代理人の場合	代理人の別および申請のために必要な書類 (該当する□内にチェックしてください) 当社所定の申告書 1 通及び代理人の別による必要書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 未成年者法定代理人 (親権者)：戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 未成年後見人：本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人又は任意後見人：登記事項証明書 (法務局証明のもの) <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し ()		
	任意代理人の場合	委任状及び本人の印鑑証明書 (委任状には本人の実印を押印して下さい)		
開示等を請求する個人データの名前、種類	開示等を行う個人情報の特定に必要ですので下記事項をご記入下さい。			
	いつ頃提出された個人情報ですか			
	どのような方法で提出された個人情報ですか (アンケート票、インタビュー、Web 会員登録、名刺交換等。おわかりでしたら何に関するアンケート、インタビューでしたか)			
	当社のどの部署 (または誰に) 提出された個人情報ですか			
開示を求める情報の内容 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 顧客 ID <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 購買履歴 <input type="checkbox"/> その他の情報 ()				
納付費用	金 400 円 (同額の切手を同封するか現金にてご持参ください)			

「保有個人データ」の訂正・追加・削除・利用提供の停止申請書

株式会社〇〇〇〇〇〇 御中

個人情報保護法第 29 条・30 条に基づき、下記個人情報の訂正・追加・削除・利用停止等を請求します。

申請日	年 月 日			
本人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
	本人確認のための書類 (いずれかの写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
代理人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
	本人確認のための書類 (いずれかの写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
代理権を確認するための書類	法定代理人の場合	代理人の別および申請のために必要な書類 (該当する□内にチェックしてください) 当社所定の申告書 1 通及び代理人の別による必要書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 未成年者法定代理人 (親権者)：戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 未成年後見人：本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人又は任意後見人：登記事項証明書 (法務局証明のもの) <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し ()		
	任意代理人の場合	委任状及び本人の印鑑証明書 (委任状には本人の実印を押印して下さい)		
訂正等を請求する個人データの名前、種類	訂正等を行う個人情報の特定および訂正に必要ですので下記事項をご記入下さい。			
	いつ頃提出された個人情報ですか			
	どのような方法で提出された個人情報ですか (アンケート票、インタビュー、Web 会員登録、名刺交換等。おわかりでしたら何に関するアンケート、インタビューでしたか)			
	当社のどの部署 (または誰に) 提出された個人情報ですか			
訂正等を求める情報およびその訂正内容 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 顧客 ID <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 購買履歴 <input type="checkbox"/> その他の情報 () 訂正前・削除・利用停止等情報： 訂正後・追加情報：				
納付費用	無し			

委任状

株式会社〇〇〇〇〇〇 御中

私は下記の者を代理人に選任し、個人情報保護法に基づき、「開示対象個人情報」に関する利用目的通知申請、開示申請、訂正申請、利用停止申請に関わる件につき、その権限を委任しましたので届けます。

申請日	年 月 日			
請求者本人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	印鑑	連絡先電話
	本人確認のための書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
「開示対象個人情報」に対する申請事項	請求する項目 (該当する請求事項の□にチェックしてください)。 <input type="checkbox"/> 利用目的通知申請 <input type="checkbox"/> 開示申請 <input type="checkbox"/> 訂正申請 <input type="checkbox"/> 利用停止申請			
代理人	住所	〒		
	氏名	(フリガナ)	実印	連絡先電話
	生年月日	年 月 日		
	請求者本人との関係			
	本人確認のための書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> その他本人確認ができる書類の写し () (□内にチェックしてください)		
	代理人となる理由			
	法定代理権があることを証明するために添付される書類	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書 (本委任状には代理人本人の実印が必要です)		