

株式会社システムワン
個人情報保護管理責任者 行

記入日： 年 月 日

個人情報開示等申請書

下記の必要事項についてご記入をお願い致します。尚、太枠内は必須事項をなっておりますので記入漏れ等ご
ざいますとご請求に答えられない場合がありますので、ご記入漏れの無いようご注意ください。

| 請求の対象となるご本人様の情報（太枠内は全てご記入下さい） | |
|-------------------------------|---|
| フリガナ | |
| 氏名 | 印 |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 |
| 電話番号 | |
| 当社との関係について | |
| 本人確認の方法 | <input type="checkbox"/> ご来訪 <input type="checkbox"/> 郵送 |
| 本人確認の書類 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 |
| 結果の通知手段 | <input type="checkbox"/> 来訪により「個人情報に関する回答書」を受取る <input type="checkbox"/> 郵送により「個人情報に関する回答書」を受取る |
| 代理人様の情報（太枠内は全てご記入下さい） | |
| フリガナ | |
| 氏名 | 印 |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 |
| 電話番号 | |
| 代理人確認の方法 | <input type="checkbox"/> ご来訪 <input type="checkbox"/> 郵送 |
| 代理人確認の書類① | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 |
| 代理人確認の書類② | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 親権者を称する書類（戸籍抄本等） <input type="checkbox"/> 成年後見人に関する登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（下記に具体的にご記入下さい） |

以下に今回の請求項目に該当する記号（A～E）に○印を付け、太枠内への記入をお願いします。
記載スペースが足りない場合には、任意の別紙をご利用ください。

1. 保有個人データの利用目的の通知請求・開示請求

| | | |
|---|------------------|--|
| A | 対象となる 保有個人データ | |
|---|------------------|--|

2. 保有個人データまたは第三者提供記録の開示請求

| | | |
|---|------------------|--|
| B | 対象となる 保有個人データ | |
|---|------------------|--|

☆☆上記の開示請求に該当する場合には、以下の項目についてもご記入ください☆☆

| | |
|-------------|--|
| 開示方法 | |
| 電磁的記録の提供の要否 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |

3. 保有個人データの訂正・追加・削除

*項目の欄には住所、氏名等の訂正・追加・削除が必要な項目を記入してください。

| | | | |
|---------|------|---------|---------|
| C 訂正 | 訂正項目 | 内容（訂正前） | 内容（訂正前） |
| | | | |
| D 追加 | 追加項目 | 追加内容 | |
| | | | |
| E 削除 | 削除項目 | | |
| | | | |

4. 個人情報の利用停止

*個人情報の利用停止理由を具体的にご記入下さい。

| |
|--|
| |
|--|

4. 個人情報の消去

*個人情報の消去理由を具体的にご記入下さい。

| |
|--|
| |
|--|

5. 第三者提供の停止

*個人情報の第三者提供理由を具体的にご記入下さい。

| |
|--|
| |
|--|