

個人情報開示等申請書

開示対象個人情報の「開示等の求め(開示・利用目的通知・訂正、追加または一部削除・利用停止[利用の停止、消去または第三者への提供の停止])」申請書

申請日: 20 年 月 日

千代田ユーテック株式会社 御中

※請求希望の何れか(①～⑥)に○をつけてください。⑥はA or B or C 何れかにも○をつけてください。

貴社の保有する個人情報について、①開示 ②利用目的通知 ③訂正 ④追加 ⑤一部削除 ⑥利用停止 [A. 利用の停止 または B. 消去 または C. 第三者への提供の停止] * を求めます。

* A. 利用の停止 = 個人情報を消去(削除)せず、利用のみ停止することを求める時 B. 消去 = データを全て消去(削除)することを求める時 C. 第三者への提供の停止 = 個人情報を消去(削除)せず、第三者提供のみ停止することを求める時

| 申請者記入欄 | | | | |
|---|-------------------|---------------------|------|--------|
| フリガナ | | 印 | 性 別 | 男 ・ 女 |
| <input type="checkbox"/> 申請者氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先) | 〒 ー 県 市 | マンション名: | | |
| 電話番号 | 一般電話: ー ー ー ー ー ー | 携帯: (ー ー ー ー ー ー) | | |

申請者本人が記入される場合、下記欄への記入は必要ありません。

| 代理人記入欄 | | | | |
|---|-------------------|-----------------|------|--------|
| フリガナ | | 印 | 性 別 | 男 ・ 女 |
| <input type="checkbox"/> 申請者氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先) | 〒 ー 県 市 | マンション名: | | |
| 電話番号 | 一般電話: ー ー ー ー ー ー | 携帯: ー ー ー ー ー ー | | |
| <input type="checkbox"/> 代理権 | 法定代理 ・ 委任代理 | 申請者との続柄 | | |

※代理人により請求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします。

※①～⑤へ○を付けた方は下記何れか該当する求めの内容を、うち③～⑤は訂正/追加/一部削除する内容を記入してください。

| | |
|-------------|-----------------------------|
| ①開示を求める個人情報 | *当該本人が識別される開示対象個人情報の開示を求める時 |
|-------------|-----------------------------|

| | |
|---------------|--------------------------------------|
| ②利用目的を求める個人情報 | *当該本人が識別される開示対象個人情報について、利用目的の通知を求める時 |
|---------------|--------------------------------------|

| | |
|--|--|
| ③-⑤ <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 一部削除 を求める個人情報 | *訂正または追加を請求される方は、その内容を証明出来る「本人確認書類」を同封願います。 *当該本人が識別される開示対象個人情報について、訂正 = ご登録時に弊社がお預かりした個人情報の内容が事実でないと思料するときに訂正を求める時 ・追加 = 同上、足りない情報であると思料するときに追加を求める時 ・一部削除 = 同上、事実でないと思料するときに情報の一部削除を求める時 |
|--|--|

「本人確認書類」 ※ 請求者ならびに代理人確認につき以下の同封いただく書類にチェックを付けて同封願います。

| | |
|---------|---|
| 請求者確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券の写し <input type="checkbox"/> それ以外() |
| 代理人確認書類 | <input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類() |
| | <input type="checkbox"/> 法廷代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他() |
| | <input type="checkbox"/> 委託代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他() |

個人情報のお取り扱いについて 本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、開示等請求への対応(本人確認、社内における個人情報の確認、回答の送付)のためにのみ利用いたします。個人情報の取り扱いの委託を含む提供は一切いたしません。本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は回答を終了した後、3年間保管しその後廃棄いたします。保管期間中における開示の求めについて対応いたします。上記の個人情報の提供は必須となります。ご提供いただけない情報がある場合、開示等の求めに対応することが出来ませんのでご了承ください。本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は千代田ユーテック株式会社 個人情報保護管理者(cuc_sodan@chiyodacorp.com/045-662-1157)が管理いたします。

下記は弊社記入欄となります。記入いただく必要はありません。

管理受付番号 「 ー 」 20 ー ー

採番方法例:[開]2013-1201-01

- ① 開示=開 ②利用目的通知=利 ③訂正=訂 ④追加=追
- ⑤一部削除=削 ⑥利用停止=停 A/B/C

【受付・承認順】個人情報保護事務局

⇒ 個人情報相談対応責任者 ⇒ 個人情報保護管理者 ⇒ 代表者

| | | | |
|-----------|-------------|-----------|-------|
| 個人情報保護事務局 | 個人情報相談対応責任者 | 個人情報保護管理者 | 代表者 |
| 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |