

PF-133 保有個人データ開示等請求書

1. 請求者情報

請求者氏名 (請求の対象となるご本人)
住所
連絡先 (電話番号またはメールアドレス)

代理人氏名 (代理人による申請の場合は記入してください)
住所
連絡先 (電話番号またはメールアドレス)

2. ご請求内容

該当する□に✓印を記入してください <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 ご請求の理由をできる限り詳しく記入してください
訂正、追加の場合、具体的な内容を記入してください 訂正 (追加) 前 訂正 (追加) 後
削除、利用停止、消去、第三者提供の停止の場合、具体的な内容を記入してください
開示請求の場合の個人データの項目 (該当項目にチェック) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (具体的に項目を記入してください)
開示請求の場合のご希望の方法 (該当する□に✓印を記入してください) <input type="checkbox"/> 書面による交付 (ご郵送) <input type="checkbox"/> 電磁的記録による提供 メールアドレス：

【以下、会社記入欄】

受付年月日	年	月	日
ご本人様確認添付資料	<input type="checkbox"/> 確認済み	<input type="checkbox"/> 不足	
代理人様確認添付資料・委任状	<input type="checkbox"/> 確認済み	<input type="checkbox"/> 不足	
手数料の確認	<input type="checkbox"/> 確認済み	<input type="checkbox"/> 未確認	<input type="checkbox"/> 不要
回答送付年月日	年	月	日

管理番号		
受付者	回答者	保護管理者

<ご注意事項>

1. 法令の定めにより請求に応じられない場合があります。
2. ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の場合、代理人の本人確認書類とご本人の本人確認書類が必要となります。詳しくはプライバシーポリシー「8. 個人情報の開示等の請求」をご確認ください。
3. 利用目的の通知、開示、第三者提供記録の開示のご請求には1件の申請につき、1500円の手数料を申し受けま
す。1500円分の郵便定額小為替を申請書に同封してお送りください。なお、1通の請求書で複数のご請求をされる場
合はご請求の件数に応じた合計額をご負担ください。
4. 本請求書により当社が取得する個人情報は、ご本人または代理人の確認や、回答等のご請求の対応に必要な範囲で
のみ取り扱います。
5. 提出いただいた書類は返却いたしません。回答が終了した後、当社にて適切に管理、廃棄いたします。