

個人情報／特定個人情報 開示等請求書（社内・社外兼用）

個人情報／特定個人情報に関する開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止）のご請求は、郵送のみの受け付けとなります。下記必要事項をご記入いただき、本人確認書類を添付して下記宛てにご郵送下さい。（郵送料は請求者のご負担となります。） また、手数料についても下記の要領でお支払い下さい。

- ・ 代理人によるご請求の場合は、開示等の対象となるご本人からの委任状及び代理人の本人確認書類も必要となります。
- ・ 手数料・・・1000円（税別） この金額に消費税を加算した額の分の切手を同封し、請求書類と一緒に送り下さい。

<宛先> 〒420-0922 静岡県静岡市葵区流通センター12番2号 日興美術株式会社 苦情・相談窓口責任者

日興美術株式会社 御中

貴社の「PMS内部管理規程集 第1章 個人情報保護運用規程」第28条の定めに従い、本人の個人情報適正管理の為に、以下を請求致します。

請求日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

請求者（開示等の対象となる方）を特定するための情報

ふりがな		生年月日	西暦
氏名	印		
会社名 所属部署名	従業員以外の方で、個人的な請求でない場合は会社名を、 従業員の場合は所属部署名をご記入下さい。		
住所	〒		
電話番号	ご本人を確認させていただくためにお電話をする場合があります。 日中ご連絡がつく電話番号をご記入いただくようお願い致します。		
本人確認書類	本人確認書類として下記の中から1点コピーを同封いただけます。同封するものにチェックをお願い致します。 なお、本人確認に本籍情報を必要としません。塗りつぶしや切り取りにより本籍情報は消去をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書		

代理請求者の情報（開示等の対象となる方と請求者が異なる場合のみご記入下さい。）

ふりがな		生年月日	西暦
氏名			
住所	〒		
電話番号	ご本人を確認させていただくためにお電話をする場合があります。 日中ご連絡がつく電話番号をご記入いただくようお願い致します。		
委任状	<input type="checkbox"/> 委任状	・ 代理請求の場合は間柄を明記した委任状を必ず同封して下さい。 ・ 委任状の様式に指定はありませんが、法的に有効な内容で作成して下さい。	
本人確認書類	本人確認書類として下記の中から1点コピーを同封いただけます。同封するものにチェックをお願い致します。 なお、本人確認に本籍情報を必要としません。塗りつぶしや切り取りにより本籍情報は消去をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書		

開示等の請求項目

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 (←利用目的の通知か開示をご請求の場合は手数料が必要です。)
<input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
※開示等請求の具体的な理由や、具体的な希望内容（結果の確認方法、回答希望期限等）をご記入下さい。

承認者記入欄

審査	個人情報保護管理者	審査結果	理由
	印	<input type="checkbox"/> 承認	
	審査日	<input type="checkbox"/> 拒絶	
	年 月 日		

受理	苦情相談窓口	特定個人情報
	.	.

平成28年10月6日