

開示対象個人情報の開示等申請書

私は、私または対象となる本人の個人情報について、以下の通り、開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への利用の停止）の請求をします。

対象となる本人	氏名	印	電話	
	住所		Email	
代理人	氏名	印	電話	
	住所		Email	

【請求内容】

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知			
<input type="checkbox"/> 開示	開示を希望するデータ項目 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 訂正	訂正項目	旧	新
<input type="checkbox"/> 追加	追加内容		
<input type="checkbox"/> 削除	削除内容		
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去			
<input type="checkbox"/> 提供停止			

【請求理由】 以下にご請求の理由をご記入下さい。

--

【ご本人確認書類】 ご提出いただく本人確認書類にチェックを入れて下さい。

<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー	<input type="checkbox"/> パスポートコピー	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本の写し
<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー	<input type="checkbox"/> 国民年金手帳のコピー	<input type="checkbox"/> 外国人登録証のコピー

- 1) 本請求書に必要事項ご記入の上、お客様の本人確認書類とともに、配達記録郵便または書留郵便にてご送付下さい。
- 2) 利用目的の通知及び開示については、ご請求一回につき、1,000円分の郵便定額小為替、または切手をご同封下さい。
- 3) 代理人による請求の場合も、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- 4) 本請求書によって取得する個人情報は、本請求に基づく処理にのみ利用します。ご提出頂いた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄致します。
- 5) 本籍地が記載されている本人確認書類ご送付の際は、その箇所を塗りつぶしてご送付下さい。

【本人確認書類提出への同意】

以下の「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、ご署名をお願いします。

ご署名欄（自署）

《個人情報の取り扱いについて》

当書面にご記入いただいた個人情報及び、本人確認書類に記載の個人情報は、当該申請への対応に必要な範囲でのみ使用いたします。尚、以下のいずれかに該当する場合は、申請の内容に対応できないことがありますのでご了承下さい。

- ・個人情報及び必要事項のご記入がない場合
- ・本人確認書類を同封いただけない場合
- ・所定金額分の切手を同封いただけない場合

弊社は、お客様の個人情報を適切な安全対策のもと管理し漏えい等の防止に努めます。また、お客様の同意なく第三者へ提供しません。当書面及び本人確認書類は、当該申請に対する結果通知を送付し、必要期間保有した後、安全な方法により廃棄いたします。

【個人情報相談窓口】株式会社サマデイ個人情報相談窓口責任者宛 TEL: 03-3222-1155 Email: support@samadhi-group.com

【会社使用欄】

受付日	受付者	本人確認	開示対象個人情報確認	個人情報保護管理者	相談窓口責任者