

関東情報サービス(株) 個人情報お問合せ窓口 行

代理人による個人情報開示等申請書

貴社が保有している私の個人情報及び第三者提供記録について、下記の通り申請します。

申請者 (代理人)	住所	〒
	ふりがな 氏 名	
	電話番号	※日中に連絡可能な電話番号をお願いします。
	代理人の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
本人	住所	〒
	ふりがな 氏 名	
	電話番号	※日中に連絡可能な電話番号をお願いします。
申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (第32条第2項)	
	<input type="checkbox"/> 開示 (第33条第1項) 【開示を申請する項目】 <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"/> 第三者提供記録 [対象期間: ~] (第33条第5項) <input type="checkbox"/> その他()	
	訂正等 [<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除] (第34条第1項) 【訂正内容】※訂正前(現状)と、訂正後の内容をご記入下さい 訂正前:() 訂正後:() 【追加内容】() 【削除内容】()	
	利用停止等 [<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去] (第35条第1項)	
	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 (第35条第3項)	
開示等を 申請する 個人情報	申請された個人情報は、弊社のどのような機会(又はサービス)に提供されましたか。 [
申請理由	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容に誤りがあり事実でない(訂正等を求める場合) <input type="checkbox"/> 本人の同意なしに利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱われている(利用停止等を求める場合) <input type="checkbox"/> 偽りその他不正の手段により取得されたものである(利用停止等を求める場合) <input type="checkbox"/> 本人の同意なしに第三者に提供されている(利用停止等を求める場合) <input type="checkbox"/> その他(利用目的の通知又は開示を求める場合)	
申請理由の 具体的内容		
希望する 回答方法	<input type="checkbox"/> 書面による回答 <input type="checkbox"/> 電磁的手段による回答	
本人確認 書類(右記の いずれか一つ のコピー	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 弁護士の場合は登録番号	
代理権の 確認書類	<input type="checkbox"/> 法定代理権を証する書類(法定代理人の場合) <input type="checkbox"/> 委任状及び本人の印鑑証明書(任意代理人の場合)	

注1) この申請書に必要事項を記入の上、ボックスにチェック頂いた代理人の本人確認書類及び代理権の確認書類とともに、提出してください。

注1) 申請対象を特定する為に本申請記載のお電話番号へ確認の電話をさせていただく場合がございます。