

個人情報開示等請求書

申込日 年 月 日

東京都中野区本町2丁目46-1 中野坂上サンブライトツイン9F  
株式会社マルエム プライバシーポリシー管理担当 宛

個人情報の保護に関する法律に基づき、個人情報の内容の開示等について次のとおり請求します。

|                                    |  |          |
|------------------------------------|--|----------|
| 請求者：本人<br>(本人による請求の場合に記載してください。)   | 住所   |          |
|                                    | 氏名 (フリガナ)  | 自宅電話：    |
|                                    |  | メールアドレス： |
| 請求者(本人) 確認書類                       | <input type="checkbox"/> 住民票の写し(発行日より3ヵ月以内のもの)及び以下のいずれか1つ<br><input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明书写し   |          |
| 請求者：代理人<br>(代理人による請求の場合に記載してください。) | 住所   |          |
|                                    | 氏名 (フリガナ)  | 自宅電話：    |
|                                    | 本人との関係   | メールアドレス： |
| 本人確認書類                             | <input type="checkbox"/> 住民票の写し(発行日より3ヵ月以内のもの)及び以下のいずれか1つ<br><input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明书写し   |          |
| 請求者確認書類                            | <input type="checkbox"/> 住民票の写し(発行日より3ヵ月以内のもの)及び以下のいずれか1つ<br><input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明书写し   |          |
| 請求資格確認書類                           | 委任代理人の場合<br><input type="checkbox"/> 代理を示す委任状(本人の実印による) 及び <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書(発行日より3ヵ月以内のもの)<br>法定代理人の場合<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 のうち1つ  |          |
| 請求の種類                              | <input type="checkbox"/> (1) 開示 <input type="checkbox"/> (2) 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> (3) 訂正 <input type="checkbox"/> (4) 追加<br><input type="checkbox"/> (5) 削除 <input type="checkbox"/> (6) 利用の停止 <input type="checkbox"/> (7) 消去 <input type="checkbox"/> (8) 第三者への提供の停止<br><input type="checkbox"/> (9) その他 [ ] |          |

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| 開示対象個人情報の特定の為の情報      | ※いつどこでどのような方法で個人情報をご提供いただきましたか？  |  |
| 開示請求する項目<br>※(1)のときのみ | <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<br><input type="checkbox"/> その他 [ ] |  |
| 請求理由<br>※(3)～(9)のときのみ | 請求の種類  | 請求理由   |
|                       | (3)、(4)、(5)のとき   | <input type="checkbox"/> データが事実でない<br><input type="checkbox"/> 上記以外<br>[ ] |
|                       | (6)、(7)、(8)、(9)のとき   |  |
| 請求内容<br>※(3)～(9)のときのみ | (3) 訂正<br>a. 訂正前 :<br>b. 訂正後 :   |  |
|                       | (4) 追加<br>追加する項目・内容 :  |  |
|                       | (5) 削除<br>削除する項目・内容 :  |  |
|                       | (6) 利用停止<br>利用停止する項目・内容 :  |  |
|                       | (7) 消去<br>消去する項目・内容 :  |  |
|                       | (8) 第三者への提供の停止<br>第三者提供の停止をする項目・内容 :   |  |
|                       | (9) その他  |  |

注1 欄は該当するものをチェックしてください。

注2 本請求書、提出書類一式、手数料700円分の郵便定額小為替/1件を同封の上、特定記録郵便など配達状況が確認できる方法でご郵送ください。

・ご記入いただきました内容について当組合から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます。

・ご記入いただきました個人情報は開示等の請求への対応以外の目的では使用いたしません。

注3 提出いただいた書類は、確認終了後破棄いたします。

| 会社記入欄 | 受付日 | 受付番号 | 回答日 |
|-------|-----|------|-----|
|       |     |      |     |