保有個人データ開示等請求書（株式会社日宣パートナーズ）

１．対象となる保有個人データのご本人に関する次の情報をご入力ください。

　　　　（氏名）

　　（生年月日）　　　　年　　　月　　　日

　　（住所）〒　　　－

　　（電話番号）　　　－　　　－

　　　（メール）　　　@

２．代理人によるご請求の場合は、代理人に関する次の情報をご入力ください。

　　　　（氏名）

　　（生年月日）　　　　年　　　月　　　日

　　（住所）〒　　　－

　　（電話番号）　　　－　　　－

　　　（メール）　　　@

３．開示等の請求の内容について、次の番号から該当のものを１つ入力してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（該当番号）

　　１　保有個人データの利用目的の通知　　　　２　保有個人データの開示

　　３　保有個人データの訂正・追加・削除　　　４　保有個人データの利用停止・消去

　　５　保有個人データの第三者提供停止

４．３．のご質問で「１　保有個人データの利用目的の通知」又は「２　保有個人データの開示」を選択した場合は、対象となる保有個人データの範囲をご入力ください。

|  |
| --- |
|  |

　　※範囲を特定することができない場合、手続に応じられない場合がございます。あらかじめご了承ください。

５．３．のご質問で「３　保有個人データの訂正・追加・削除」、「４　保有個人データの利用停止・消去」又は「５　保有個人データの第三者提供停止」を選択した場合は、ご請求の内容と理由を具体的にご入力ください。

|  |
| --- |
|  |

　　※ご請求の内容・理由が不明瞭な場合や、個人情報保護法上ご請求の要件を満たさない場合は、手続に応じられない場合がございます。あらかじめご了承ください。

６．３．のご質問で「２　保有個人データの開示」を選択した場合は、開示方法について、指定してください。

　　（１）郵送・電子メールのいずれでの開示を希望しますか　（　　　　　　　　）

　　（２）郵送の場合は、送付先住所をご入力ください

　　　　〒　　　－

　　（３）電子メールの場合は、お送り先メールアドレスをご入力ください

　　　　　　　　@

　　　　※電子メールの場合は、添付ファイルにてお送りいたします。なお、対象データのサイズが大きいために電子メールでの開示が難しい場合は、ご指定の電子メールにご連絡のうえ、CD-Rによる郵送開示等をお願いする場合がございますので、あらかじめご了承ください。

７．本請求書に必要事項をすべてご記入のうえで、下記の確認書類の写しとともに、添付ファイルにて電子メールでお送りください。

|  |
| --- |
| ［確認書類］  ア　ご本人からの請求の場合  運転免許証、健康保険被保険者証その他ご本人であることを確認する  ことができる身分証明書  イ　代理人からの請求の場合  次に掲げるすべての書類  (a)ご本人名義の運転免許証、健康保険被保険者証その他ご本人である  ことを確認することができる身分証明書  (b)ご本人からの委任を受けていることを明らかにするための書面  （ご本人が自ら作成したものに限ります。） |

以上