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