保有個人データに関する開示等請求書

（西暦）　　年　　月　　日

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴社が保有する私の 個人データ の開示等 について、以下 の通り 請求します 。

※□は、該当する項目にチェック（レ）してください

ご 請 求 人	請求対象となる「個人データの本人」を特定するための情報		
	（住 所）〒　　－		
	（氏 名）ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日（任意記載） 西暦　　年　　月　　日	電話番号（日中ご連絡可能な連絡先） －　　－
本人の確認書類	□ 運転免許証/運転経歴証明書（顔写真付き）　□ 住民基本台帳カード（顔写真付き）　□ 健康保険証※1 □ 年金手帳　□ マイナンバーカード※2　□ その他（　　）のコピー		
代 理 人	「代理人による請求」の場合のみ記入してください		
	（住 所）〒　　－		
	（氏 名）ﾌﾘｶﾞﾅ		電話番号（日中ご連絡可能な連絡先） －　　－
請求の対象となる人との関係	法定代理人の場合	□ 親権者　□ 成年後見人	
	任意代理人の場合	□ 代理人　□ その他（　　）	
関係を証明する書類	法定代理人の場合	□ 戸籍謄本　□ 成年後見登記事項証明書	
	任意代理人の場合	□ 委任状（弊社書式にご本人の実印）および、ご本人の印鑑証明書	
代理人の確認書類	□ 運転免許証/運転経歴証明書（顔写真付き）　□ 住民基本台帳カード（顔写真付き）　□ 健康保険証※1 □ 年金手帳　□ マイナンバーカード※2　□ その他（　　）のコピー		

※1 健康保険証は、カード型の場合、必ず裏面に現在の住所をご記入いただき、両面のコピーを同封してください。
※2 マイナンバーカードは、表面（顔写真）のコピーのみ同封してください。裏面（個人番号記載の面）は同封しないでください。

＜ 請求に係る個人情報の種類 ＞

請求項目	□ ①利用目的の通知　□ ②データの開示　□ ③データの訂正　□ ④データの追加　□ ⑤データの削除 □ ⑥データの利用停止　□ ⑦データの消去　□ ⑧第三者提供の停止　□ ⑨第三者提供記録の開示	
請求理由 ※①、②、⑨の場合は記入不要	③～⑤の請求	□ データが事実でない □ 上記以外（　　）
	⑥～⑧の請求	□ データの不適正な取得　□ 不適正な利用　□ 利用目的外での取扱い □ 利用する必要がなくなった　□ 漏洩等が生じた　□ 本人の権利、利益侵害のおそれ □ 上記以外（　　）
	⑧の請求	□ 同意なく第三者へデータを提供した　□ 同意なく外国の第三者へデータを提供した □ 上記以外（　　）
請求内容 ※上記③、④、⑤の場合のみ記入	【③訂正の場合】	(1) 訂正項目（　　） (2) 訂正内容　訂正前（　　） 訂正後（　　）
	【④追加の場合】	(1) 追加項目（　　） (2) 追加内容（　　）
	【⑤削除の場合】	(1) 削除項目（　　） (1) 削除内容（　　）
ご希望の方法	□ 書面による提供　□ メールによる送信　□ CD-ROM等の媒体に保存して郵送 □その他　（　　）（ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください）	

※ 情報提供のお願い：情報開示にあたって、上記項目以外にも追加で情報の提供をお願いする場合がございます。予めご了承ください。

弊社記入欄 （回答内容）	□ 別紙のとおりご回答します　□ 完了いたしました（完了日：　　年　　月　　日） □ 下記事由によりご請求には応じられません □ ご請求書類に不備があります（理由：　　） □ 請求対象となる個人情報ではありません □ ご本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあります □ 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがあります □ 法令に違反します（法令名：　　） □ その他（　　）
ご回答日	年　　月　　日
回答の郵送先	※請求人住所と同一の場合は記入不要です

必要事項をご記入のうえ、必要な本人確認書類（運転免許証などの公的書類のコピー１点）を添付し、開示手数料分の郵便切手を同封のうえ、弊社窓口宛に一般書留または簡易書留にてご郵送ください（郵送料はご請求者にてご負担をお願いいたします）。

＜弊社窓口＞

〒107-0052

東京都港区赤坂 1-8-1 赤坂インターシティ AIR　H.U.POCkeT株式会社

（封筒に朱書きで、「開示等請求書　在中」とお書き添えください）