

# 保有個人データ開示等請求書

年 月 日

〒103-0022

東京都中央区日本橋室町1-7-1 スルガビル

株式会社エム・シー・アイ 個人情報担当宛

ご自宅住所（必須） （ふりがな） 〒
（ふりがな） 会社・部署名：
（ふりがな） ご氏名（必須）
お電話番号（必須） （ ） -

## <代理人による請求の場合>

代理人のご住所（必須） （ふりがな） 〒
（ふりがな） 会社・部署名：
（ふりがな） 代理人のご氏名（必須）
代理人のお電話番号（必須） （ ） -

ご請求となる該当番号に○印をつけ、必要内容をご記入くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

1. 利用目的通知の請求（有料）[内容をご記入いただく必要はありません]

2. 個人情報の開示の請求（有料）[どのような内容の情報かをできるかぎり具体的にお書きください]

--

3. 保有個人データの訂正等の請求

（本項目をご請求の場合は以下の①～③のご請求項目を○で囲み、内容をご記入ください。）

① 訂正

訂正前

訂正後


② 追加

訂正前

訂正後


③ 削除

訂正前

訂正後


4. 保有個人データの利用の停止等の請求[内容をご記入いただく必要はありません]

(本項目をご請求の場合は①～③のご請求項目を○で囲ってください)

① 利用の停止

② 削除

③ 第三者への提供の停止

本人確認書類 (同封される書類を○で囲んでください)

1. 運転免許証の写し 2. パスポートの写し 3. 外国人登録証明書の写し  
4. 健康保険証の写し 5. 年金手帳の写し

※4または5の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

※本人確認書類に「本籍地」が含まれる場合は、「本籍地」を塗りつぶした上でご提出ください。

代理権確認書類 (同封される書類を○で囲んでください)

1. 実印押印の委任状および印鑑証明書  
2. 戸籍謄本  
3. 後見開始審判書または成年後見登記事項証明書  
4. その他 ( )

代理人の本人確認書類 (同封される書類を○で囲んでください)

2. 運転免許証の写し 2. パスポートの写し 3. 外国人登録証明書の写し  
4. 健康保険証の写し 5. 年金手帳の写し

※4または5の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

※代理人の本人確認書類に「本籍地」が含まれる場合は、「本籍地」を塗りつぶした上でご提出ください。

※「利用目的通知の請求」、「開示の請求」をなさいます方は 800 円切手を同封ください。

※本請求書により取得した個人情報の利用目的：

本請求書により取得した個人情報は、開示等の手続きに必要な範囲内でのみ利用いたします。

以上

(弊社記入欄)

	CISO	担当