

開示等請求書

株式会社Makicom
個人情報保護管理者 行

年 月 日

請求者様名： 印

連絡先：TEL（ - - ）

私は、貴社の保有個人データ及び第三者提供記録について、以下の通り請求いたします。

1. ご本人に関する事項

請求対象の情報	フリガナ			
	氏 名			
	郵便番号	—		
	フリガナ			
	住 所			
	電話番号			
	E-mail			
ご請求内容 ※いずれかに✓をしてください	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 訂正	
	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用停止	
	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 共同利用の停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	
	<input checked="" type="checkbox"/> 具体的なご請求理由（個人データに一部誤りがある、等）			

2. ご請求者に関する事項

ご請求者の情報	フリガナ			
	氏 名			
	電話番号			
	E-mail			
ご本人との関係 ※いずれかに✓をしてください	<input type="checkbox"/> ご本人			
	<input type="checkbox"/> 代理人	（ご本人から委託された代理人 / 親権者等の法定代理人） ※いずれかに○をつけてください。		
添付の本人確認書類 ※いずれかに✓をしてください	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面)のコピー		
	<input type="checkbox"/> パスポートのコピー	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証のコピー		
	<input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書のコピー			
	<input type="checkbox"/> その他本人確認可能な公的書類（			

3. 代理人に関する事項

※代理人様による請求の場合、ご本人からの「委任状」及び捺印された印鑑の「印鑑証明書」が必要です。
※代理人様が親権者等の法定代理人である場合は、ご本人との関係がわかる公的書類の写し（住民票等）を提出してください。

代理人様の情報	フリガナ			
	氏 名			
	郵便番号	—		
	フリガナ			
	住 所			
	電話番号			
	E-mail			

4. 保有個人データの開示に関する事項（開示をお求めの個人情報の項目をご記入ください）

個人情報の項目名	例：氏名、住所 等	[]	[]
		[]	[]
		[]	[]
		[]	[]
開示方法の指定がある場合には当該方法 ※ご指定がない場合には書面にて回答いたします)					

5. 保有個人データの訂正に関する事項（訂正をお求めの場合、訂正内容をご記入ください）

個人情報の項目	訂正前	訂正後

6. 保有個人データの追加に関する事項（追加をお求めの場合、訂正内容をご記入ください）

個人情報の項目	追加内容

7. 保有個人データの削除に関する事項（削除をお求めの場合、削除の内容をご記入ください）

個人情報の項目	削除方法	具体的な内容（ご本人の個人情報を提供しているサービス名等）
	<input type="checkbox"/> 全項目削除	→
	<input type="checkbox"/> 一部削除	→
	<input type="checkbox"/> 全項目削除	→
	<input type="checkbox"/> 一部削除	→
	<input type="checkbox"/> 全項目削除	→
	<input type="checkbox"/> 一部削除	→

8. 保有個人データの利用停止、共同利用停止または第三者提供の停止

※下記いずれかに✓の上、具体的なサービス名等を記入してください。

希望するご請求内容	利用停止等をご希望する具体的サービス名、商品名、利用内容等
<input type="checkbox"/> 利用停止	
<input type="checkbox"/> 共同利用停止	
<input type="checkbox"/> 第三者提供停止	