

保有個人データ開示等請求書

株式会社ブックライナー 御中

年 月 日

申請人は、個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、貴社が保有する保有個人データの開示等を請求します。

◇ 申請人

氏名 (代理人名)	(自署)
住所	〒 _____ Tel () _____
本人確認書類 該当する□をチェックし、 チェックした書類を同封し てください。	以下のいずれか1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー 又は 以下のいずれか2点 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書 ()
代理権確認書類 ※ご本人が請求する場合は 不要です。	以下の書類を同封してください。 法定代理人の場合：戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書、登記事項証明書等、法定代理人としての資格を証明する書類 任意代理人の場合：ご本人の実印の押印のある委任状及びご本人の印鑑登録証明書

※任意代理人によるお申込みの場合は、氏名欄に代理人名を、住所欄に代理人の住所をご記入ください。

※法定代理人がお申込みの場合の氏名欄は、記入例のとおりにご記入ください。住所欄は代理人の住所をご記入ください。

〔記入例①〕 田中一郎

〔記入例②〕 鈴木一郎

成年後見人 田中次郎

親権者 鈴木次郎

◇ 申請書類 (該当する□をチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 保有個人データの開示	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正等
<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止・消去	<input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示

◇ 申請理由 (根拠をできるだけ具体的にご記入ください。根拠資料等ございましたら添付してください。)

--

◇ 申請内容

○保有個人データの開示・利用目的の通知・第三者提供記録の開示の場合

開示又は通知を求める保有個人データの名称・種類等	
希望する回答方法	<input type="checkbox"/> 書面の交付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録を添付したメールの送信 (送信先メールアドレス) _____@_____

○保有個人データの訂正等の場合

訂正等を行う前の内容	訂正等を行った後の内容

○保有個人データの利用停止・消去・第三者提供停止の場合

利用停止、消去又は第三者提供の停止を求める項目・内容	
----------------------------	--