

個人情報開示等請求書(兼通知書)

当社が保有する個人情報に対し、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の拒否を請求する場合は、下記の事項をご記入の上、必要な書類を添えて弊社お客様窓口へ郵送して下さい。(開示の場合は、手数料を同封下さい。)

請求者		請求日	年	月	日
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止				
手数料 <small>(開示/利用目的の通知のみ)</small>	1,000円分の郵便切手 (開示の場合のみ)				

開示等の対象者	ふりがな				
	氏名				
	住所	〒	都府	道県	市区郡
	本人証明	A	下記のいずれか1点の写し ※本籍地等機微情報に該当する部分は黒塗りにしてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		
B		Aがない場合、次のいずれか2点 ※本籍地等機微情報に該当する部分は黒塗りにしてください。 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住民票(発行より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)(発行より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(作成日より3ヶ月以内のもの。余白に当該印鑑により捺印してください)			

代理人による請求の場合、開示等の対象者情報にあわせて、以下の代理人情報が必要です。

代理人	ふりがな				
	氏名				
	住所	〒	都府	道県	市区郡
	本人証明	A	下記のいずれか1点の写し ※本籍地等機微情報に該当する部分は黒塗りにしてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		
B		Aがない場合、次のいずれか2点 ※本籍地等機微情報に該当する部分は黒塗りにしてください。 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住民票(発行より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)(発行より3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(作成日より3ヶ月以内のもの。余白に当該印鑑により捺印してください)			
代理人資格証明	法定代理人	いずれか1点必要 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(親権者又は未成年後見人の場合) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(成年後見人等の場合)			
	委任代理人	以下2点とも必要 <input type="checkbox"/> 委託者が実印を押印した委任状 <input type="checkbox"/> 委託者の印鑑証明書			
※代理人資格を証明できない場合、開示請求には応じません。					

訂正(追加・削除を含む)の場合、必要事項をご記入下さい。

訂正の内容	訂正 前	➔	訂正 後

弊社利用欄		
管理責任者	部門責任者	受付
/ /	/ /	/ /

回答時使用欄（回答日： 年 月 日）

個人情報の

利用目的の通知

請求に応じ、以下の通り回答いたします。

開示

訂正、追加又は削除請求に以下の通り対応しました。

利用停止、消去又は第三者提供の停止請求に以下の通り対応しました。

上記ご請求につきましては、以下の理由でご対応できません。ご了承下さい。

開示・訂正・追加・削除できない項目	その理由
<input type="checkbox"/> 利用目的通知不可	JIS15001：2006・3.4.2.5 <input type="checkbox"/> a) 利用目的を本人に通知し、又は公表することによって本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合。 <input type="checkbox"/> b) 利用目的を本人に通知し、又は公表することによって当該事業者の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合。 <input type="checkbox"/> c) 国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、又は公表することによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。 <input type="checkbox"/> d) 取得の状況からみて利用目的が明らかであると認められる場合。 <input type="checkbox"/> 利用目的は、常に貴殿の知り得る状態においております。 詳しくは当社ホームページ「 https://onssl.net/maruhachi/inq/ 」を御覧ください。
<input type="checkbox"/> 開示不可 <input type="checkbox"/> 利用停止等不可	JIS15001：2006・3.4.4.5 <input type="checkbox"/> a) 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合 <input type="checkbox"/> b) 当該事業者の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合 <input type="checkbox"/> c) 法令に違反することとなる場合
<input type="checkbox"/> 訂正等不可	

当社記入欄

受付日時 年 月 日 交付方法 郵送・手渡し

対象者確認書類 運転免許証 パスポート 住民票 戸籍抄本 その他 () 受領確認 年 月

請求者確認書類 運転免許証 パスポート 住民票 戸籍抄本 その他 ()

対応内容 全部 一部 対応しない

個人情報保護管理者

回答日 年 月 日

(原本) お客様へ送付

(コピー) 個人情報保護管理者保管