

個人情報開示等申請書

1. 目的 目的に合わせ□にチェックを入れてください。

- ☐ 情報を受ける権利（ ）より選択してください。
- （☐ 利用目的 ☐ 個人情報の種類 ☐ 開示先の種類 ☐ 保存期間
- ☐ 訂正・消去・処理の制限・異議申し立て権利の存在 ☐ 監督機関への不服申し立ての可否
- ☐ 間接取得時の入手元情報 ☐ 自動化された意思決定の有無と予想される結果
- ☐ 第三者提供記録）
- ☐ 内容の訂正、追加又は削除
- ☐ 消去
- ☐ 取扱いの停止
- ☐ データポータビリティ
- ☐ 異議申し立て
- ☐ その他（ ）

「情報を受ける権利/データポータビリティ」の請求の場合には税込み800 円の手数料をいただきますので、同額の郵便切手を同封しご郵送願います。

2. お名前 一般の方は3. のご住所にご記入願います。企業人の方は4. のご勤務先にご記入願います。

3. ご住所		お電話番号	—	—
4. ご勤務先名				
所属役職名		お電話番号	—	—
E-mail		FAX 番号	—	—
勤務先ご住所				

5. 具体的な開示等請求の理由をご記入願います。（目的・内容等）

記入欄が足りない場合、本紙裏面もご利用ください。

6. ご希望の開示方法をご記入願います。

記入がない場合は配達証明便にてご回答いたします。
また、ご希望いただいた開示方法に対応できない場合がございます。

--

7. ご本人確認の証明書

- 以下のいずれか1点をご同封願います。（⑤⑥⑦は作成より3ヶ月以内のもの）
- ①運転免許証（写し） ②旅券（写し） ③健康保険証（写し） ④各種年金手帳（写し）
- ⑤戸籍謄（抄）本（原本） ⑥住民票（原本） ⑦印鑑登録証明書（原本 捺印入り）
- ⑧写真付住民基本台帳カード（写し） ⑨①～⑧に相当する他の書類

8. 本申請書の内容について

- （1）本申請書の記入内容は事実と相違ありません。
- （2）証明書は本人に帰属するものであることに相違ありません。
- （3）代理人申請において、代理人は本申請手続きの権限を有していることに相違ありません。

9. ご送付先

〒142-0043 東京都品川区二葉2-9-15
MEDigitalテクノサポート株式会社 総務部 個人情報相談窓口