平成　　年　　月　　日

株式会社アートシステム　問合せ窓口　行

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人情報開示等請求書 | | | | | | | | |  |
| 私は、「個人情報保護に関する法律」第29条の規定に基づき、下記のとおり請求します。 | | | | | | | | |  |
| ◆該当□欄にチェックを入れ選択してください。 | | | | | | | | |  |
| 請求者 | 区分 | □本人　　　□法定代理人　　　□任意代理人 | | | | | |  | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
|  | 印 | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 請求事項 | | □利用目的の通知 | | | | | |  | |
| □開示 | | | | | |
| 訂正等[　□訂正　　□追加　　□削除　] | | | | | |
| 利用停止[　□利用の停止　　□消去　] | | | | | |
| □第三者への提供の停止 | | | | | |
| 請求理由 | |  | | | | | |  | |
| 請求される個人情報 | | □氏名　　　　□住所　　　□年齢　　　□生年月日　　　□勤務先等名称  □電話番号　　□ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　□収入　　　□役職  □その他情報（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |  | |
| 請求される個人情報の物件 | | 請求される個人情報は弊社のどのような物件にご提供頂きましたか。 | | | | | |  | |
| ◆請求者が「代理人」の場合、以下にもご記入ください。 | | | | | | | |  | |
| 本人との関係 | | □親　　　　□配偶者　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |  | |
| 本人 | 住所 |  | | | | | |  | |
|  | 印 | | | | | |  | |
| 電話番号 |  | | | | | |  | |
| ◆請求者が「ご本人」場合は①から、「代理人」の場合は①と②と③から、該当する書類をそれぞれ1点添付してください。 | | | | | | | |  | |
| 本人証明書類 | | ① | □運転免許証（写し）　　　　　　　　□その他公的機関が発行する写真つき証明書  □個人番号カード（写し）　　　　　　□日本国パスポート（写し）  □外国人登録証明書（写し）　　　　　□健康保険被保険者証（写し）  □戸籍謄本　　　　　　　　　　　　　□年金手帳（写し） | | | | |  | | |
| 代理人証明書類 | | ② |  | | |
| 代理人資格  確認書類 | 親権者 | ③ | □戸籍謄本　　　　　　　　　　　　□住民票 | | | | |  | | |
| 未成年後見人 | □裁判所の選任決定書（写し）　　　□後見登記の登記事項証明書 | | | | |  | | |
| 成年後見人 | □裁判所の選任決定書（写し）　　　□後見登記の登記事項証明書 | | | | |  | | |
| 任意代理人 | □委任状（「ご本人」の捺印およびその印鑑証明書を添付してください） | | | | |  | | |
| 上記請求に関しましては、「電話、ＦＡＸによる受付」はいたしておりませんので予めご了承ください。なお、請求内容へのご回答は、請求者の請求書記載住所宛に書面によってご回答申し上げます。 | | | | | | | |  | |
| 開示等には、一定の日数を要します。また、法令等の定めにより開示等を行うことができない場合があります。 | | | | | | | |  | |
| 本人・代理人確認資料が同封されていない場合、または、これらの確認資料の記載と本請求書の記載とが異なる場合には、本請求書を一旦返却させていただく場合があります。 | | | | | | | |  | |
| 開示等の請求に際して弊社が取得した個人情報につきましては、開示等の請求の対応のためにのみ取り扱うものとします。 | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
| -------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | | |  | |
| ※当社使用欄 | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
| 承認しない場合の理由 | | | |  | 承認 | 申請者 |  | | |
|  | | | |  | (個人情報保護管理者) | (問合せ窓口担当者) |  | | |
|  | Ｈ　　・　　・ | Ｈ　　・　　・ |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |