

個人データ・第三者提供記録 開示等請求書

株式会社MJE 個人情報お問い合わせ窓口 行

私は貴社が保有する個人情報（個人データ）又は第三者提供記録について、個人情報保護法に基づき、以下のとおり必要書類を添えて請求します。また、私が、この請求書及び本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が本請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

1. ご本人（請求対象者）に関する事項

記入日 年 月 日

ご本人 (請求対象者)	氏名	フリガナ	(印)
	住所	フリガナ 〒　　一 都道 府県	
	電話番号	(　　)　　-	
	メールアドレス		
	請求分類	(該当する項目にチェックを入れてください。)	
	<input type="checkbox"/> 保有個人データの開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示

2. 代理人に関する事項 ※請求される方が、代理人様の場合のみご記入ください。

代理人	氏名	フリガナ	(印)
	住所	フリガナ 〒　　一 都道 府県	
	電話番号	(　　)　　-	
	メールアドレス		
	ご本人との関係	(該当する項目にチェックを入れてください。)	
	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> ご本人が委任した代理人	

3. ご請求の理由 ※ご記入は任意です。

4. 個人情報を特定するための事項

本人が個人情報を登録・提供したサービス・商品など	個人情報をご提供いただいた時期 サービス・商品名 (年 月 日頃) (下記にその他の具体的な事項がありましたらご記入ください)
--------------------------	---

5. 請求する項目に関する事項 ※請求分類で「個人データの開示」を選択した場合のみご記入ください。

開示を求める個人データなど	(該当する項目にチェックを入れてください。複数選択可。) <input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (下記に具体的な項目をご記入ください)
---------------	--

6. 希望する回答方法

(希望方法にチェックを入れてください。)	
<input type="checkbox"/> 書面による郵送	<input type="checkbox"/> 電磁的記録による提供

----- 株式会社 MJE 受付窓口記入欄 -----

本人確認	代理人確認	その他確認	受付印	処理印	責任者印	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 手数料				

----- 株式会社 MJE 経理記入欄 -----

備考			