

開示等対象個人情報の開示等に関する請求書

令和 年 月 日

株式会社 翔泳社 行

氏名 _____ (ふりがな)
住所または居所 〒 _____ TEL () _____

- 個人情報の保護に関する法律第32条第2項に基づき、下記のとおり保有個人データの利用目的の通知を求めます。
- 個人情報の保護に関する法律第33条第1項に基づき、下記のとおり保有個人データの開示を請求します。
- 個人情報の保護に関する法律第33条第5項に基づき、下記のとおり第三者提供記録の開示を請求します。
- 個人情報の保護に関する法律第34条第1項に基づき、下記のとおり保有個人データの訂正等を請求します。
- 個人情報の保護に関する法律第35条第1項、第3項または第5項に基づき、下記のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

－記－

I. 開示／利用目的の通知

- 1 対象の保有個人データまたは第三者提供記録をご記入ください（具体的に特定してください。）。

--

- 2 求める開示の実施方法等

開示方法として電磁的記録による提供（電子メール等）や書面の郵便による提供等ご希望の方法（ご指定の方法による開示が困難な場合は別の方法にて対応させていただきます。）をご指定ください。電磁的記録による提供をご希望される場合は、併せて、請求者様本人の電子メールアドレスをお書きください。

- 3 手数料

開示請求手数料 (1件 300 円)	<input type="checkbox"/> 現金（窓口のみ） <input type="checkbox"/> 銀行・郵便振込（郵送のみ）※振込票のコピーを同封してください。	(受付印)
------------------------------	---	-------

II. 訂正等

内容の訂正、追加または削除を望まれる対象の保有個人データの内容	
訂正請求の理由	(理由)

III. 利用停止等

利用停止等、第三者提供の停止等を望まれる対象の保有個人データの内容	
請求に係る理由	<input type="checkbox"/> 利用の停止、 <input type="checkbox"/> 消去、 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 (理由)

IV. 本人確認等

開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 () ※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。
本人の状況等（法定代理人が請求等する場合にのみ記載してください。） ・本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 ・本人の氏名 _____ (ふりがな) ・本人の住所または居所 _____
法定代理人が請求等する場合、次のいずれかの書類を提示または提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
委任による代理人が請求等する場合、委任状を提示または提出してください。

株式会社 翔泳社