

別紙3 開示等請求書
個人情報の開示・訂正・利用停止等に関する請求書 受付No. _____

■個人情報の開示・訂正・利用停止等に関する請求には、運転免許証やパスポート等のご本人確認が必要です。

■代理の方が請求される場合は、代理人ご自身の確認書類に加え、代理権を有することを証明できる書類およびご本人の委任状(実印を捺印したもの)と印鑑登録証明書が必要です。

年 月 日

株式会社遠鉄百貨店 御中

貴社の保有する個人情報について、以下の通り請求いたします。[該当する箇所の□印に「レ」を付けてください]

<input type="checkbox"/> 登録情報の開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 登録情報の訂正	<input type="checkbox"/> 登録情報の追加
<input type="checkbox"/> 登録情報の削除	<input type="checkbox"/> 登録情報の利用停止	<input type="checkbox"/> 登録情報の消去	<input type="checkbox"/> 登録情報の第三者への提供の停止

ご請求者様(本人の場合)

本人氏名	ふりがな	印	性別	男・女		
現住所	(〒 -)	印	生年 月日	年 月 日		
上記以外 の連絡先	(〒 -)	印	生年 月日	年 月 日		

※前住所、旧姓がある場合はご記入ください。

ご請求者様が本人と異なる場合

代理人 氏名	ふりがな	印	ご本人様との関係 親権者 · 後見人 · 任意代理人 その他()		
連絡先	(〒 -)	印	生年 月日	電話番号 ()	

請求の内容の対象範囲 (請求される個人情報の内容等を具体的に記載して下さい)

--

請求の理由 (具体的に記載して下さい。)※登録情報の開示請求、または利用目的の通知請求をされる場合は、ご記入いただく必要はございません。

--

【ご本人確認書類】 請求される方ご自身の証明書類が必要です。(有効期限内もしくは現在有効なもの)

下記(1)～(6)のうちいづれか1点の写しが必要です。

(1)運転免許証	(2)パスポート	(3)マイナンバーカード	(4)身体障がい者手帳
(5)在留カードまたは特別永住者証明書		(6)印鑑登録証明書(本通)と実印	

上記の書類をお持ちでない方は、下記(1)～(4)のうち、いづれか2点の写しが必要です。

(1)各種健康保険被保険者証	(2)各種年金手帳	(3)戸籍抄本または謄本	(4)印鑑登録証明書(本通)
----------------	-----------	--------------	----------------

ご本人以外の任意の代理人が請求される場合は、代理人の【ご本人確認書類】+下記の書類が必要です。

(1)ご本人様の委任状(実印が捺印されたもの)	(2)委任状に捺印された実印の印鑑登録証明書(本通)(3ヶ月以内のもの)
-------------------------	--------------------------------------

ご本人以外の法定代理人が請求される場合は、代理人の【ご本人確認書類】+下記の【代理資格確認書類】が必要です。

【代理人資格確認書類】 下記(1)～(3)のうち、いづれか1点の本通が必要です。

(1)戸籍抄本または謄本(3ヶ月以内のもの)	(2)官報または家庭裁判所の決定通知の写し
(3)登記事項証明書(後見登記等に関する法律第10条に規定する登記事項証明書)(3ヶ月以内のもの)	

当社記入欄

●請求受付日 年 月 日 ●回答日 年 月 日

●本人(代理人)確認書類

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳	<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書と実印
<input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険者証	<input type="checkbox"/> 各種年金手帳	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本または謄本	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書	<input type="checkbox"/> その他()	

受付担当者名

個人情報管理者名