

株式会社 データシステム米沢
個人情報保護責任者 行

令和 年 月 日

個人情報開示等依頼書

氏名 _____

住所 _____

私の個人情報について下記内容を依頼します。

依頼内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 第三者に提供した記録
	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 消去	
	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
	<input type="checkbox"/> 追加又は削除	<input type="checkbox"/> その他()	
依頼理由			
具体的内容			
ご希望 開示方法	<input type="checkbox"/> ご訪問	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 電磁的記録() <input type="checkbox"/> その他

【以下、データシステム米沢記入欄】

受付日時	2007年2月27日 0時00分	受付担当者	
受付方法	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他()		

①本人確認

<input type="checkbox"/> 来社	a. 依頼者が個人の場合、下記のいずれか一通 (A) <input type="checkbox"/> 運転免許証(有効期限内のもの。国際運転免許証は不可) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証(国保の場合、有効期限内のもの) <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)(有効期限内のもの) <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード 又は 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 印鑑証明書と実印 <input type="checkbox"/> 年金手帳
	b. 依頼者が企業、その他の団体内個人の場合、下記のいずれか一通 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 勤務証明書 <input type="checkbox"/> 在籍証明書
<input type="checkbox"/> 郵送	c. 依頼者が個人の場合、上記(A)の中から本人である事を確認出来る書類のコピーを一部選んで当社まで郵送してもらおう。郵送された顧客の住所へ、当社から必要書類を簡易書留で送付する。
	d. 依頼者が企業、その他の団体内個人の場合、下記のいずれか一通 <input type="checkbox"/> 勤務証明書 <input type="checkbox"/> 在籍証明書

②代理人確認

<input type="checkbox"/> 来社	a. 法定代理人(親権者もしくは成年後見人)からの申し出の場合 本人証明書類を下記のいずれか一通と、代理人の本人の続柄を表す書類及び委任状を用意する。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 弁護士である場合は登録番号 ・親権者が未成年者の法定代理人である場合は、本人及び代理人が共に記載され、その続柄が記載された、下記の何れかの書類の写しを一通。 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号が印字されていないもの)
	b. 本人が委任した代理人の場合、下記の書類を各一通 <input type="checkbox"/> 委任状(本人の署名捺印)

通知方法	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 電磁的記録() <input type="checkbox"/> その他希望する方法()
手数料	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要