**CCPA/CPRA保有個人データ開示等請求書　＜カリフォルニア州居住者用＞**

請求日:　西暦 年 月 日

アルプスシステムインテグレーション株式会社御中

カリフォルニア州消費者プライバシー法(California Privacy Consumer Privacy Act) 及びその改正法であるカリフォルニア州プライバシー権法(California Privacy Rights Act)に基づき、保有個人データについて、以下の通り請求します。

**\*必ずご記入いただく項目です。**

**1. 請求者ご本人に関する事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名\* | ふりがな |
|  |
| 署名\* |  |
| 生年月日\* | 西暦 年 月 日 |
| 住所\* | 郵便番号: - |
| 電話番号\* | (　　　 　） -  ***こちらをクリックし、この電話の種別（自宅 / 会社 / 携帯）も選択してください。*** |
| メールアドレス1\* |  |
| メールアドレス2 |  |
| ご連絡方法\* | ***こちらをクリックし、希望されるご連絡方法を選択してください。*** |
| 注意事項 | 私は、貴社のCCPA/CPRAプライバシーポリシーに従って、請求者として以下の事項について認識しています。   1. 請求者の本人性確認は、CCPA/CPRA及び関連法令が定め又は許容する方法と手続に従って行わること。 2. 貴社が、請求者に対し、本人確認に必要な本人性に関する追加の証明書類の提供を依頼する場合があること。 3. 貴社が、請求者に対し、請求を法的に有効化することを求める場合があること。 |

**2. 請求に関する事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 請求の種類\* | ***こちらをクリックし、請求の種類を選択してください。*** |
| 請求内容の詳細及び請求の理由\* | 請求内容の詳細及び請求の理由を以下に記載してください\*。 |
| 保有個人データ特定のための事項\* | 以下の質問にお分かりになる範囲で記入してください。  1. 対象となる個人情報に関する製品、サービスの名称  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 )  2. 対象となる個人情報の項目（開示請求の場合）  ( ) |

**3. 代理人に関する事項（請求者が代理人様の場合は、以下にご記入ください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名\* | ふりがな |
|  |
| 署名\* |  |
| 生年月日\* | 西暦 年 月 日 |
| 住所\* | 郵便番号: - |
| 電話番号\* | (　　　 　） -  ***こちらをクリックし、この電話の種別（自宅 / 会社 / 携帯）も選択してください。*** |
| メールアドレス1\* |  |
| メールアドレス2 |  |
| ご連絡方法\* | ***こちらをクリックし、希望されるご連絡方法を選択してください。*** |
| 本人との関係\* | ***こちらをクリックし、ご本人との関係を選択してください。*** |
| 委任\* | **本人からの委任状（本人の署名付）をご提出ください。** |
| 注意事項 | 私は、貴社のCCPA/CPRAプライバシーポリシーに従って、代理人として以下の事項について認識しています。   1. 代理人の本人性確認は、CCPA/CPRA及び関連法令が定め又は許容する方法と手続に従って行われること。 2. 貴社が、代理人に対し、代理人の本人性の確認に追加の証明書類の提供を依頼する場合があること。 |