

保有個人データ開示等請求書

請求日 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

「個人情報の保護に関する法律」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。

1. 請求者ご本人に関する事項

氏名	ふりがな		
	(印)		
生年月日	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
住所	〒 -		
電話番号	() -	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話	
メールアドレス			
本人確認書類 (いずれか1点)	1. 運転免許証(写) 2. 健康保険証(写) 3. 住民基本台帳カード(写) 4. パスポート(写) 5. 外国人登録証明書(写)		

2. 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		
	(印)		
生年月日	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
住所	〒 -		
電話番号	() -	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話	
メールアドレス			

本人確認書類 (いずれか1点)	1. 運転免許証(写) 2. 健康保険証(写) 3. 住民基本台帳カード(写) 4. パスポート(写) 5. 外国人登録証明書(写)
本人との関係	1. 本人から委任された者 2. 法定代理人(親権者等)
委任	1.本人からの委任状(本人の印鑑証明書を添付) 2.戸籍謄本又は抄本 3. 登記事項証明書 4. その他()

3. 請求に関する事項

請求内容 *該当する項目にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示(項目:) <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示(項目:) <input type="checkbox"/> 訂正(訂正前: 訂正後:) <input type="checkbox"/> 追加(追加する項目・内容:) <input type="checkbox"/> 削除(削除する項目・内容:) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止(提供を停止する第三者の氏名・名称:)
請求理由	<input type="checkbox"/> 保有個人データの内容に誤りがある <input type="checkbox"/> 保有個人データが利用目的外で取り扱われている <input type="checkbox"/> 保有個人データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へ個人データが提供された <input type="checkbox"/> その他()
	ご説明欄 *可能な範囲で具体的に記入してください。

<p>保有個人データ特定のための事項 *お分かりになる範囲で記入してください。</p>	<p>1. 対象となる個人情報に関する製品、サービスの名称 ()</p> <p>2. 対象となる個人情報の項目(開示請求の場合) ()</p>
<p>(開示請求・第三者提供記録の開示請求の場合)開示方法</p>	<p><input type="checkbox"/>書面交付による方法</p> <p><input type="checkbox"/>電磁的記録の提供による方法</p>