

個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社ダイ・ディライト

個人情報保護管理者 行

JISQ15001：2006に基づき、次の通り請求する。

請求人	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	自宅電話 () -
	提出書類*2： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他	
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	電 話 () -
	提出書類*2： <input type="checkbox"/> 本人が押印した委任状（法定代理人の方の場合は資格証明）と代理人の方の本人確認資料として、運転免許証、住民票の写し、健康保険証の被保険者証のいずれか1つをご提出下さい。 ※本人確認の書類に“本籍地”などの機微情報がある場合は、マスキングして頂いた後にご提出下さい。 ※法定代理人である事が確認できる資格証明書としては、以下のいずれかをご提出下さい。いずれも発行日から3ヶ月以内の物が必要となります。 親権者様：戸籍謄本（又は抄本）の原本 後見人様：登記事項証明書の原本（ご本人様が未成年である場合） 登記事項証明書の原本（ご本人様が成年である場合） ※旧法適用者の方は戸籍謄本（又は抄本）をご提出下さい。 裁判所が選任した法定代理人様（保佐人・補助人を除く）： 裁判所が決定した旨が確認できる書類の原本又は謄本 ※戸籍謄本（又は抄本）において、法定代理人である事を証明することが出来る場合は、代理人様分の本人確認書類との兼用が可能です。	
請求の種類	<請求内容>	
	<区分> <input type="checkbox"/> ①開示対象個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示対象個人情報の開示 <input type="checkbox"/> ③開示対象個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> ④開示対象個人情報の訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> ⑤開示対象個人情報の第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑥開示対象個人情報の消去 <input type="checkbox"/> ⑦開示対象個人情報の第三者提供記録の開示	
弊社処理欄	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 承認 </div>	

*1：本請求書は、当社へのFAX、当社へのご持参、又は郵送にてご返送下さい。

*2：提出書類は、本人確認のために使用致します。ご提出頂く書類にチェックして下さい。本請求に伴う手続きが終了後に裁断します。

*3：本請求書及び提出書類に記載された個人情報は、本請求の目的のために使用し、他の目的に使用することはありません。