

株式会社アスピット
個人情報管理責任者 宛

記入日： 年 月 日

個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報を貴社が本人確認のみに利用することに同意して、次のとおり請求します。

1. ご本人様に関わる事項

本人	フリガナ	
	氏名	⑩
	フリガナ	
	住所	〒
	電話番号	() - (平日9時より17時までの間にご連絡できる電話番号)
	E-Mail	(平日9時より17時までの間に電話連絡が取れない場合等)
請求者様の本人確認書類 (同封いただくものに ☑をつけてください)		ご本人様による請求の場合 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(本籍地およびマイナンバーの記載のないもの) (有効なもののコピー ※住民票、印鑑証明書の場合は発行後3ヶ月以内)

2. 代理人(ご本人様による申請の場合は記載不要です)

代理人	フリガナ	
	氏名	⑩
	フリガナ	
	住所	〒
	電話番号	() -
代理権確認書類 (同封いただくものに ☑をつけてください)		法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 住民票 (ご本人との続柄を証明できるもので発行後3ヶ月以内) 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(発行後3ヶ月以内) (任意代理人による請求の場合、上記両方が必要です)

3. ご請求内容

ご請求内容 (複数可)	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 特定の項目の削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 全てを消去
請求の理由 (具体的にご記入ください)	(例：個人情報の誤り、本人の同意のない目的外利用等)

4. 個人情報の開示（開示をご希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください）

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	

5. 個人情報の訂正

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正する個人情報の内容	
	訂正前	訂正後

6. 個人情報の追加

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	追加する個人情報の内容

7. 個人情報の特定の項目の削除

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	削除する個人情報の内容

8. 個人情報の利用停止または第三者提供の停止

利用停止または第三者提供の停止を希望する具体的なサービス名、利用内容など

※個人情報の開示又は利用目的の通知をご請求の場合は手数料分の定額小為替を同封してください。

(手数料：1,000円)

※個人情報の訂正、追加、削除、利用停止、第三者提供の停止をご請求の場合は手数料は不要です。

※本請求書の当社への郵送料は請求者様にてご負担ください。

【以下、弊社記入欄】

受付日時	年 月 日 (時 分)		
受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社		
ご本人様の確認			
代理人様の確認			
手数料の確認	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 未添付 <input type="checkbox"/> 不要		
回答送付年月日	年 月 日	回答方法：	
請求に応じない理由			
	決定年月日： 年 月 日		

個人情報管理責任者	受付

2015年12月1日制定

2020年2月18日改訂