年　　　月　　　日

株式会社システムフレンド

個人情報管理者　行

保有個人データ開示等請求書

貴社の保有個人データ又は第三者提供記録について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

１．開示対象者を特定するための情報

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 | 印 |
| ふりがな |  |
| 住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－　　　　　　　（日中ご連絡できる電話番号） |
| メールアドレス |  |
| ご請求内容  （該当するものの□欄に「レ」を記入してください） | □　保有個人データの利用目的の通知　　□　保有個人データの開示  □　第三者提供記録の開示 |
| 具体的な請求の理由をご記入ください。（記入は任意） |
| 本人確認書類  （ご提出いただくものの□欄に「レ」を記入してください） | □　運転免許証　　□　健康保険の被保険者証　　　　□　パスポート  □　年金手帳　　　□　写真付住民基本台帳カード　　□　外国人登録証明書  （いずれか１つ・コピー可、※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください） |

２．開示請求者の情報（開示対象者と開示請求者が異なる場合のみご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 | 印 |
| ふりがな |  |
| 住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－　　　　　　　（日中ご連絡できる電話番号） |
| メールアドレス |  |
| 開示対象者との関係（該当するものの□欄に「レ」を記入してください） | * 親権者　□　成年後見人　□　代理人　□　その他（　　　　　　　　） |
| 開示対象者との関係を証明する書類 | 親権者　　　⇒　戸籍謄本  成年後見人　⇒　成年後見登録事項証明書  任意代理人　⇒　委任状（開示対象者本人の印鑑証明書添付が必要） |
| 本人確認書類  （ご提出いただくものの□欄に「レ」を記入してください） | □　運転免許証　　□　健康保険の被保険者証　　　　□　パスポート  □　年金手帳　　　□　写真付住民基本台帳カード　　□　外国人登録証明書  （いずれか１つ・コピー可、※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください） |

３．希望する通知の方法

|  |
| --- |
| * 特にご希望がない場合はメールでの回答とさせていただき、メールアドレスをお持ちでない場合は、書面での回答とさせていただきます。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料 | 1,000円（税込）  お支払方法は、希望される通知の方法によって異なります。メールでの回答の場合は銀行振込をご案内します。書面での回答の場合は、通知書を代金引換で郵送いたします。 |