

# 個人情報開示請求書

年 月 日

〒541-0051 大阪市中央区備後町1-4-5 堺筋東野村ビル

株式会社 マーケティングウェア コミュニケーション係 行

個人情報保護法第 25 条第1項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の開示を請求します。

※下記の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社コミュニケーション係に、ご持参いただくか、ご郵送、又は、ファックスにてお送りください(手数料として、1 回の請求毎に 800 円を申し受けます。800 円分の郵便切手を、請求書類に同封してください。)

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

開示の対象者の特定に係る情報	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 ー
	電話番号	( ) ー
	メールアドレス	お持ちの方のみご記入ください。
	本人確認書類等 (ご来所以外はコピー)	1. 運転免許証      2. 健康保険証      3. パスポート 4. マイナンバーカード      5. 外国人登録証明書 6. その他( )

請求の対象となる個人情報に関する製品・サービスの名称	※具体的に記入してください。
請求の対象となる個人情報に関するご登録番号またはご登録 ID	※もしあればご記入ください。
開示を請求する個人情報の種類	※該当する項目をチェックしてください(複数選択可)
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他( )	
開示を請求する理由	※具体的に記入してください。

請求に対する回答方法 ※該当する番号に○印をつけてください。	1. 書面の閲覧 2. コンピュータ画面の閲覧 3. 郵送(3.1.書面、                      3.2. CD-R、                      3.3. USB メモリ) 4. 電子メールによるデータの送信 5. その他( )
-----------------------------------	--

代理人等による請求の場合の請求者に係る情報	ふりがな	
	代理人等の氏名	
	代理人等の住所(事務所)	〒 —
	電話番号	( ) —
	代理人等の区別	1. 親権者      2. 成年後見人      3. 代理人      4. 相続人 5. その他( )
	代理権等確認書類等	1. 戸籍謄本      2. 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3. 委任状      4. 資格者の種類及び登録番号 5. 職印に係る印鑑登録証明書 6. その他( )
	開示請求者の本人確認書類等(ご来所を含めコピー)	1. 運転免許証      2. 健康保険証      3. パスポート 4. マイナンバーカード      5. 外国人登録証明書 6. その他( )

<注意事項>

- ・個人情報保護法上対応の義務が生じない場合、請求手続に不備があった場合は、ご請求に対応できないことがあります。これらの場合であっても、所定の手数料は返却いたしません。
- ・ご請求の際にお送りいただいた書類は、お客様の要求に応じるために必要な範囲内で利用いたします。お送りいただいた書類の返却はいたしません。
- ・請求書の記載住所(日本国内)の請求される方(代理人の場合は代理人)宛に回答させていただきます。
- ・ご請求の内容によっては回答にお時間を頂く場合もあります。

以上