

保有個人データの利用目的通知・開示等請求書*1

年 月 日

三交イン個人情報相談窓口 行

私は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求します。

| | | |
|--|---|--|
| 請求人 | 住所 〒 - | |
| | 氏名 (フリガナ) ⑩ | 電 話 () - |
| | 提出書類*2： <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> 各種保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 | |
| 代理人 (代理人が請求する 場合) | 住所 〒 - | |
| | 氏名 (フリガナ) ⑩ | 電 話 () - |
| | 提出書類： <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本及び代理人の *2 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> 各種保険 の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 | |
| 請求の種類 | <input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供停止 | |
| 請求理由 (請求の種類が①ま たは②のときは不要) | 請求の種類 | 請求理由 |
| | ③、④、⑤のとき | <input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外： |
| | ⑥、⑦のとき | <input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 上記以外： |
| | ⑧のとき | <input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された <input type="checkbox"/> 上記以外： |
| 請求内容 (請求の種類が③、④ または⑤のときのみ 記入) | ③保有個人データの訂正 | |
| | 1. 訂正前： 2. 訂正後： | |
| | ④保有個人データの追加 追加する項目・内容： | |
| | | ⑤保有個人データの削除 削除する項目・内容： |

*1：本請求書と提出書類一式を同封の上、特定記録郵便又は簡易書留郵便にてご送付ください。

*2：提出書類は、本人又は代理人確認のために使用いたしますので、いずれか1部をご提出ください。なお、できる限り運転免許証等

写真が添付されているものをご提出ください。

①、②の保有個人データの開示及び保有個人データ利用目的の通知請求の場合、500円の手数料を申し受けます。