

エコーインテック株式会社
個人情報保護担当者 行

個人情報開示請求書

私は、貴社が保有する個人情報について、次の通り請求します。

1. ご請求者様情報 (代理人様によるご請求の場合は、代理人様名をご記入下さい。)

ご本人様との関係	<input type="checkbox"/> ご本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者等)	<input type="checkbox"/> 代理人
フリガナ			
氏名			
電話番号	() -	mail	

2. ご本人様に関する情報

フリガナ			
氏名			
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	() -	mail	
ご請求内容 ※該当番号に○をしその理由をご記入下さい。(複数可)	<p>A. 個人情報の開示 B. 個人情報の訂正 C. 個人情報の追加 D. 個人情報の利用停止</p> <p>E. 個人情報の第三者提供の停止 F. 個人情報の特定項目の削除 G. 個人情報の全てを消去 H. 個人情報の利用目的の通知</p> <p>具体的な請求理由をご記入願います。(個人情報の誤り、本人の同意のない目的外利用等)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

3. ご請求者様の本人確認

ご請求者様の本人確認書類 ※同封頂く書類に○をご記入下さい。	ご本人による請求の場合(有効なもののみ)
	1. 運転免許証 2. 旅券(パスポート) 3. 健康保険証 4. 年金手帳 5. 外国人登録証明書 6. その他()
	法定代理人の場合 7. 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)
代理人の場合(8・9の両方が必要です)	8. 委任状 9. 印鑑証明書 (発行後3ヶ月以内)

4. ご請求内容詳細 (2.ご請求内容でA～Fをご希望の方は、ご記入下さい。)

A. 個人情報の開示

個人情報の項目(氏名・住所・電話番号等)

B. 個人情報の訂正

個人情報の項目 (氏名・住所・電話番号等)	訂正前	訂正後
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C. 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
_____	_____
_____	_____

D. 個人情報の利用停止 および E. 個人情報の第三者提供の停止

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、利用内容等

F. 個人情報の特定項目の削除

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
_____	_____
_____	_____

5. 手数料

個人情報の開示または個人情報の利用目的の通知を請求される場合は、下記の手数料分の切手を同封して送付願います。(2. ご請求内容でA・Hをご希望の方)

開示・通知手数料(切手)	500円
--------------	------

個人情報の訂正・追加・特定項目の削除・利用停止・第三者提供の停止・全てを消去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願います。

6. 注意事項

- ・本人確認書類(代理人が請求する場合は、代理人確認書類も含む)、および手数料(必要な場合)を忘れず同封して下さい。なお、不明な場合には問合せさせていただく事があります。
- ・法令等の定めまたは当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす場合には、ご請求頂いた個人情報を開示できない場合がございます。
- ・所定の申請書に不備がある場合または開示請求に必要な手数料(必要な場合)のお支払いがない場合には、開示できない場合がございます。
- ・代理人による申請の場合、代理人確認書類が確認できない場合には開示できません。また、確認の為本人にご連絡させていただく場合がございます。
- ・調査の結果、対象となる個人情報を保有していない場合には、その旨を通知し、所定の手数料等はお返しできません。
- ・個人情報の不正な利用を防止する為、弊社からのご返信はご送付いただきました公的証明書(写し)に記載されております住所に限らせて頂きます。
- ・本請求に伴い新に取得した個人情報につきましては、本請求に係る措置の実施の為に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。ご提出頂きました資料は、本請求に係る措置実施後6ヶ月間保有したのち、廃棄処理させていただきます。

弊社使用欄

苦情相談窓口担当者→苦情相談窓口責任者→PMS事務局(保管)

受付年月日	年 月 日	受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社	受付
ご本人様の確認	<input type="checkbox"/> 済	(確認書類 : 1, 2, 3, 4, 5, 6)		
代理人様の確認	<input type="checkbox"/> 済	(確認書類 : <input type="checkbox"/> 委任状, 7, 8, 9)		
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			確認
回答送付年月日	年 月 日	備考		
請求不可理由				