

保有個人データの開示等請求書

年 月 日

新明和ソフトテクノロジー株式会社
PMS事務局 宛

個人情報保護法及び個人情報保護マネジメントシステム（JISQ15001:2017）の定めに基づき、下記の通り、保有個人データの利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を請求します。

請求者	ご住所 〒	
	ご氏名 (フリガナ)	
	電話番号 :	Eメール :
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 いずれかに(レ印)をつけて下さい。代理人の場合には別途委任状等が必要です。	
本人確認書類 (郵送の場合のみ添付)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他() ※上記に記載したいずれかの本人確認書類の写しを、別途添付してください。	
請求の種類 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 (注3)参照 <input type="checkbox"/> ②開示 (注3)参照	
	<input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除	
	<input type="checkbox"/> ⑥利用の停止 <input type="checkbox"/> ⑦消去 <input type="checkbox"/> ⑧第三者への提供の停止	
利用目的の通知、又は開示等を希望する個人情報の内容(具体的にご記入ください)		
請求理由 (①、②の場合は不要)	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"/> データの不正取得 <input type="checkbox"/> 利用目的外での取扱い <input type="checkbox"/> 上記以外：
	⑧のとき	<input type="checkbox"/> 同意なく第三者へデータを提供した <input type="checkbox"/> 上記以外：
請求内容 (③、④、⑤の場合のみ記入)	③訂正の場合 訂正前： 訂正後：	
	④追加の場合 追加する項目・内容：	
	⑤削除の場合 削除する項目・内容：	
回答連絡(送付)方法(いずれかを選択)		
<input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便 (注4)参照 <input type="checkbox"/> レターパックプラス <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他()		

(注1) 今回のご請求に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

(注2) 今回の開示等請求書によって取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱うものとし、それ以外の目的で利用することはありません。

(注3) ①、②の個人情報の利用目的の通知、及び開示のご請求の場合、手数料として1000円を申し受けますので、当社指定の方法でお支払いください。また、回答連絡方法に原則「Eメール」「電話」は選択できません。

(注4) 本人限定受取郵便は、ご本人により郵便局での受取となります。(本人確認書類が必要です)

(当社記入欄)

受領年月日	年 月 日
受付番号	