

保有個人データ開示等請求書(1/2)

※保有個人データとは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が本人から求められる開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求め全てに応じる権限を有するものをいいます。

1. 請求者の下記項目について記載・捺印ください。

請求者氏名	(フリガナ)	ご捺印	
請求者住所	〒 お電話番号 ()		

2. 本人確認の下記項目についてチェックしてください。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人(委任状が必要)
請求者本人確認の添付書類※	<input type="checkbox"/> なし(後日ご連絡差し上げた際、登録済み情報について口頭で確認) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号が含まれないもの)の写し <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 在留カードの写し <input type="checkbox"/> その他()

※書類に本籍地情報・個人番号が含まれる場合は、本籍地情報・個人番号全てを黒く塗りつぶしてください。

3. 本人以外の代理人が請求する場合、記載・チェックしてください。

本人の状況等	(1)本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人から委任(委任状が必要) (2)本人の氏名 (3)本人の住所または居所
請求資格確認の添付書類※	◆未成年者の法定代理人(親権者)の場合、以下の何れか <input type="checkbox"/> 戸籍簿謄本の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し ◆成年被後見人の法定代理人(成年後見者)の場合、以下の何れか <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し ◆委任状による代理人の場合。 <input type="checkbox"/> 本人の委任状(原本)

※書類に本籍地情報・個人番号が含まれる場合は、本籍地情報・個人番号全てを黒く塗りつぶしてください。

開示等の求めに伴い取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際してご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

(次頁の必要事項も必ず記載してください)

当社記入欄

様式番号	PDC-01	様式制定日	2022/9/2
記録作成者		記録作成日	
記録承認者		記録承認日	

保有個人データ開示等請求書(2/2)

4. 請求する保有個人データについて記載してください。

開示等を請求する 保有個人データ (具体的に特定してください。)	
--	--

5. ご希望の請求内容にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 下記 a または b に○印を付してください。選択のない場合は a とします。 a 写しの送付を希望する。 b 下記の開示・利用目的の通知の実施を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他() <実施の希望日時> 年 月 日 AM・PM 時頃
	<input type="checkbox"/> 削除 (削除内容) (理由)データが事実ではない、など
	<input type="checkbox"/> 訂正 (訂正内容)修正前: × ×、修正後: ○○など具体的に (理由)データが事実ではない、など
	<input type="checkbox"/> 追加 (追加内容)
	<input type="checkbox"/> 利用停止(消去を含む) (理由)データの不正取得、利用目的外での取り扱い、など(任意)
	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 (理由)本人の同意なくデータが第三者に提供された、など(任意)

ご記入された請求書(1/2、2/2)と、「添付書類」を下記あてに郵送してください。

【送付先】

ハセオンエンタテインメント相談受付窓口
〒610-0313 京都府京田辺市三山木直田7-108
TEL: FAX: