

個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社ネットコア

個人情報保護 苦情・相談窓口 担当者 行

ご請求者（ご本人）様  
〒    -

ご住所  
ご芳名 印  
電話番号

代理人様（代理人様によるご請求の場合は、ご記入ください。）  
〒    -

ご住所  
ご芳名 印  
電話番号

貴社が保有している個人情報について、下記の事項を請求いたします。

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求内容<br>(請求事項を✓してください。)                                           | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知<br><input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止<br><input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 第三者への提供記録の開示<br>(停止する理由 )                                                                                                                                                                                                                              |
| 請求する個人情報の内容<br>(必要な項目をすべて✓してください。)                                | ◆基本項目<br><input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日<br><input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 勤務先情報<br>◆その他（基本項目以外に請求する内容がある場合は、具体的にご記入ください。）<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 開示等の請求内容<br>(訂正の場合は、変更前・変更後の内容をご記入ください。<br>追加の場合は追加する内容をご記入ください。) | 変更前・追加      変更後<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| データ開示方法                                                           | <input type="checkbox"/> 書面（郵送） <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> CD-ROM（郵送）<br><input type="checkbox"/> Webよりダウンロード <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ご本人様確認資料                                                          | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 年金手帳<br><input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 代理人様確認資料<br>(代理人様による後請求時のみチェックしてください。)                            | 【未成年者の法定代理人の場合】 <input type="checkbox"/> 代理人ご本人の本人確認書類のコピー<br>いずれかのコピー<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票(続柄の記載されたもの)<br><input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる法的書類<br>【成年被後見人の法定代理人の場合】 <input type="checkbox"/> 代理人ご本人の本人確認書類のコピー<br>いずれかのコピー<br><input type="checkbox"/> 成年被後見人であることを証明する登記事項証明書<br><input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる法的書類<br>【委任による代理人の場合】<br><input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> ご本人の印鑑証明書(3か月以内に発行されたもの)<br><input type="checkbox"/> 委任を受けたご本人の本人確認書類のコピー |
| ご回答の送付先<br>(送付先を✓してください。)                                         | <input type="checkbox"/> ご本人様宛 <input type="checkbox"/> 代理人様宛                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 電子メールアドレス<br>(データ開示方法に電子メールご指定の場合のみご記入ください)                       | @<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| 【株式会社ネットコア使用欄】                                            |                |
| <input type="checkbox"/> 拒 絶 <input type="checkbox"/> 承 認 |                |
| 拒絶・承認の理由                                                  | 個人情報保護管理者      |
|                                                           | 年 月 日          |
|                                                           | <span>印</span> |