

# 個人情報開示等請求書

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

株式会社アイティフラッグス個人情報保護管理責任者 殿

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 (ふりがな) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 印

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の開示等を請求します。

\*開示対象個人情報とは、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（これらを「開示等」と呼びます）の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

—記—

## 1. 開示等を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

\_\_\_\_\_

## 2. 請求内容（該当項目にチェックマーク（）を入れてください）

利用目的の通知      内容の開示      訂正      追加または削除

利用停止      消去      第三者への提供停止

第三者提供記録の開示

3. 請求理由（具体的に記述してください。）

\_\_\_\_\_

4. 本人確認等

a 開示請求者 本人 法定代理人 任意代理人

b 請求者本人確認書類（写し／氏名及び住所以外の項目は塗りつぶしてください。）

運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 外国人登録証明書

その他（\_\_\_\_\_）

※請求書を送付して請求する場合には，加えて住民票の写しを添付してください。

c 本人の状況等（法定代理人が請求する場合のみ記載してください。）

（ア） 本人の状況 未成年者（\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生） 成年被後見人

（イ） 本人の氏名\_\_\_\_\_

（ウ） 本人の住所又は居所\_\_\_\_\_

d 法定代理人が請求する場合，次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類 戸籍謄本 登記事項証明書

その他（\_\_\_\_\_）

e 本人の状況等（任意代理人が請求する場合のみ記載してください。）

（ア） 本人の状況 未成年者（\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生） 成年被後見人

（イ） 本人の氏名\_\_\_\_\_

（ウ） 本人の住所又は居所\_\_\_\_\_

f 任意代理人が請求する場合，次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類  戸籍謄本

その他（\_\_\_\_\_）

—以上—

開示等の求めにともな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ご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

この請求については、対応できない場合も含めてその結果を可及的速やかに請求者あるいは代理人に通知いたします。

開示・苦情申し出等受付窓口：株式会社アイティフラッグス 個人情報保護管理責任者

〒980-0811 宮城県仙台市青葉区一番町 2-10-17 仙台一番町ビル 10F

TEL: 022-302-7595 FAX: 022-212-8280