

個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社クリンプロ
個人情報保護管理者 行

請求人は、JISQ15001：2017に基づき、次の通り請求する。

請求人	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	自宅電話 () -
	本人確認資料*2： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 () ※本籍地等の特定の機微な情報は黒く塗りつぶした上でご提出下さい。	
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	電 話 () -
	提出書類*2： <input type="checkbox"/> 本人が押印した委任状 <input type="checkbox"/> 資格証明 (法定代理人の方の場合) ※法定代理人である事が確認できる資格証明書としては、以下のいずれかをご提出下さい。 いずれも発行日から3ヶ月以内の物が必要です。 親権者様：戸籍謄本(又は抄本)の原本 後見人様：戸籍謄本(又は抄本)の原本(ご本人様が未成年である場合) 登記事項証明書の原本(ご本人様が成年である場合) ※旧法適用者の方は戸籍謄本(又は抄本)をご提出下さい。 裁判所が選任した法定代理人様(保佐人・補助人を除く)： 裁判所が決定した旨が確認できる書類の原本又は謄本 ※戸籍謄本(又は抄本)において、法定代理人である事を証明することができる場合は、代理人様分の本人確認書類との兼用が可能です。	
代理人の本人確認資料*2： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 () ※本籍地等の特定の機微な情報は黒く塗りつぶした上でご提出下さい。		
請求の種類	保有個人データもしくは個人情報の <input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③利用停止 <input type="checkbox"/> ④訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> ⑤第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑥消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	
請求理由 (請求の種類が①②のときは不要)	請求の種類	請求理由
	③のとき	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 上記以外：
	④、⑥のとき	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外：
	⑤のとき	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された <input type="checkbox"/> 上記以外：
弊社処理欄	個人情報保護 管理者承認	

*1：本請求書は、当社へのFAX、当社へのご持参、又は郵送にてご返送下さい。
 *2：本人確認資料及び提出書類は、本請求に伴う手続きが終了後に裁断します。
 *3：本請求書及び提出書類に記載された個人情報は、本請求の目的のために使用し、他の目的に使用することはありません。