保有個人データ開示等請求書

年　　月　　日

株式会社ランシステム　総務部　個人情報保護相談窓口　御中

１　請求者（該当する□にはレ印を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □本人□未成年者の法定代理人□成年被後見人の法定代理人□本人が委任した代理人 | 住所 |
| 氏名 |

請求者が代理人の場合は本人の氏名・住所も記載してください。

|  |
| --- |
| 住所 |
| 氏名 |

２　保有個人データの開示等の請求等に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 請求の目的（該当する□にはレ印を記入してください（複数可）） | □保有個人データの利用目的の通知□保有個人データの開示□保有個人データの内容の訂正・追加・削除□保有個人データの利用停止、消去□保有個人データの第三者提供の停止 |
| 請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項 |  |
| 決定のご連絡の方法 | 「保有個人データ開示等決定通知書」又は「保有個人データ不開示等決定通知書」でご連絡いたします。 |

※お客様の１つのご請求につき、次の手数料等相当額の定額小為替をご送付ください（複数のご請求を同時にされる場合はその合計金額に相当する定額小為替をご送付ください。）。なお、当社が開示等の請求等に応じられない場合も手数料等は返金いたしません。郵便制度が変更された場合、下記の手数料等を変更する場合があります。

※①利用目的の通知、開示請求の場合…７５０円、②訂正等、利用停止等請求の場合…５００円

※郵便定額小為替のご購入のための料金および当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

（会社使用欄）（ご請求者は記載しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 本人の本人確認書類（＊） | □運転免許証 □パスポート □個人番号カード □在留カード □特別永住者証明書 □個人番号カード □健康保険被保険者証　□年金手帳　□その他（　　　　　　　） |
| 代理人による場合、代理人の本人確認書類（＊） | □運転免許証 □パスポート □個人番号カード □在留カード □特別永住者証明書 □個人番号カード □健康保険被保険者証　□年金手帳　□その他（　　　　　　　） |
| 代理権の確認書類 | □委任状＋印鑑登録証明書 □戸籍抄本　□扶養家族が記入された保険証 □登記事項証明書 □その他（　　　　　） |
| 担当者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（内線） |
| 備考 |  |

（＊）顔写真なしのものは２点確認