

開示対象個人情報開示・訂正・削除等請求書

_____年 ____月 ____日

復建調査設計株式会社

個人情報お問い合わせ窓口 行

請求人は、J I S Q 1 5 0 0 1 : 2 0 1 7に基づき、次の通り請求する。

請求人 (本人が請求する場合)	住所 〒 _____	
	氏名 (フリガナ)	電 話 () _____
	提出書類*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) 写し <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード) 表面写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 在留カード写し <input type="checkbox"/> 特別永住者証明写し	
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 _____	
	氏名 (フリガナ)	電 話 () _____
	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 提出書類*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) 写し <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 個人番号カード (マイナンバーカード) 表面写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 在留カード写し <input type="checkbox"/> 特別永住者証明写し	
請求の種類	<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	
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
	④、⑥のとき	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外：
	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：
請求内容 (請求の種類が④のときのみ記入)	⑤開示対象個人情報の訂正 1. 訂正前： 2. 訂正後：	
	⑤開示対象個人情報の削除 削除する項目・内容：	

*1：本請求書と提出書類一式を同封の上、**簡易書留郵便**にてご返送下さい。

*2：提出書類は、本人確認のために使用致します。ご提出頂く書類にチェックして下さい。現住所が記載されているものに限ります。
 本請求に関する書類は手続きが終了後3年間保管し、その後裁断します

*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。