

# 保有個人データ開示等請求書

宛先

アシスト・ジャパン株式会社 個人情報苦情相談窓口責任者 殿  
〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂2-16-4 野村不動産渋谷道玄坂ビル4階  
FAX : 03-5728-5019 E-mail : p-mark@assist-j.com

請 求 者 人	住 所	
	(ふりがな)	
	氏 名	Ⓜ
	電話番号	

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

記

1	請求年月日	年月日
●開示等を請求する保有個人データ		
	請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 消去
	個人情報名	
2	ご請求内容	
	ご方法	<input type="checkbox"/> 登録されている本人住所に回答文面を郵送 <input type="checkbox"/> 登録されている本人のFAX番号に回答文面をFAX <input type="checkbox"/> 登録されている本人のEメールアドレスに回答文面をメール <input type="checkbox"/> 登録されている本人の電話番号に電話をかけ、口頭にて回答
●本人確認等		
a	開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
b	請求者本人確認公的書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
c	代理人本人確認公的書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
3	本人の状況等	ア <input type="checkbox"/> 未成年 生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 成年後見人
d	※法定代理人請求の場合	イ 本人氏名 ウ 登録済み住所
e	成年後見人 確認書類	<input type="checkbox"/> ご本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する法律第10条に規定する登記証明書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )
f	委任による 代理人提出書類	<input type="checkbox"/> 「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状

※対応結果は登録されているご本人の宛先に通知いたします。

※「利用目的の通知」、「開示」のご請求に関しては手数料を徴収させていただきます。

手数料については手数料額の切手を同封してください。