

保有個人データに関する開示等請求申請書

<対象会社>

会社名	株式会社CPコスメティクス 御中
-----	------------------

貴社における個人情報について下記の通り申し込みます。

<申込区分>※いずれか一つの区分を選択しし点をつけ、区分に応じて下記①～⑨の事項をご記入ください。複数の区分は選択できません。

区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知請求 →①～④ <input type="checkbox"/> 開示請求 →①～④と⑨⑩ <input type="checkbox"/> 訂正等請求 →①～④と⑤ <input type="checkbox"/> 利用停止等請求 →①～④と⑥ <input type="checkbox"/> 第三者提供停止請求 →①～④と⑦ <input type="checkbox"/> 第三者提供記録請求 →①～④
----	---

① <申込者>

氏名	フリガナ	印	開示対象者との 関係	本人・親権者・後见人・代理人 その他()
住所	(〒 -) (電話番号)			

② <対象者>※申込者と対象者が同じ場合にも全ての項目をご記入ください。

氏名	フリガナ	男・女	生年月日	西暦 年 月 日
住所	(〒 -) (電話番号)			

③ <請求を求める個人情報について>

提供日	年 月 日頃 ※おわかりになる範囲でご記入ください。	提供方法	ハガキ・アンケート・Web・Eメール・携帯電話 ・その他()
ご提供 頂いた状況	※個人情報データを特定するため、商品名等の情報を詳細にご記入ください。		
項目	<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他() ※開示を求める項目をチェックしてください。		

④ <確認書類>※各区分に応じて以下の書類のうち1点をご提出ください。

ご本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し(個人番号の記載のないもの) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他() ※提出される確認書類をチェックして下さい。		
申込者	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し(個人番号の記載のないもの) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他() ※提出される確認書類をチェックして下さい。		
任意代理人	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書 ※代理申請時	法定代理人	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書又は後見開始審判書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は戸籍抄本 ※続柄が確認可能なもの

※保険証の写しをお送りいただく場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキングを施した上でお送りください。

※確認書類の提出が無い場合、ご請求を受理できません。

※確認書類は、お申し込み時点で有効なもの、あるいは発行より6カ月以内のものをお送りください。

⑤ <情報訂正の請求について>

訂正理由	※保有個人データの内容が事実と異なる理由が必要です。	
訂正内容	(現行)	(訂正後)
	→	

⑥ <利用停止・消去の請求について>

違反事由	<input type="checkbox"/> 利用目的の逸脱 <input type="checkbox"/> 不正取得	希望措置	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去
具体的な違反内容			
対応完了のお知らせ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない(ご記入がない場合は「希望しない」となります。) ※ご請求に対応できない場合にはすべてお知らせいたします。		

⑦ <第三者提供停止の請求について>

具体的な違反内容			
対応完了のお知らせ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない(ご記入がない場合は「希望しない」となります。) ※ご請求に対応できない場合にはすべてお知らせいたします。		

⑧ <第三者提供記録の開示請求について>

開示項目	<input type="checkbox"/> 当社が個人データを第三者に提供した際の第三者提供記録 <input type="checkbox"/> 当社が第三者より個人データを受領した際の第三者提供記録
開示請求する第三者提供記録の特定に関する事項	※開示請求の対象となる第三者提供記録の内容や時期等によりできるだけ具体的に記入してください。

⑨ <手数料>※開示請求の場合には手数料が必要となります。

手数料	<input type="checkbox"/> 切手600円 ※回答をお送りする際の送料に充当させていただきます。
-----	---

⑩ <希望する開示方法>

開示方法	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> CD-ROM
------	---

【その他の注意事項】

- 1) 開示に関しては、書類到着後、2週間程度お時間がかかります。ご請求の内容によっては、よりお時間がかかることもございますので予めご了承ください。
- 2) 申請書類の不備や手数料が不足している場合など、当社よりご本人様に連絡させていただく場合がございます。
- 3) 回答結果は、対象者のご住所(添付の公的証明書と合致する記載の住所)に、配達記録にて郵送いたします。
- 4) 以下の場合や法令で定められている場合などには、開示をお断りする場合がございますので、予めご了承ください。
 - ・本人の権利利益を侵害する場合(例:病名などを開示することにより本人の心身状況を悪化させる恐れがある場合)
 - ・当社の業務に支障を及ぼす場合(例:同一の本人から複雑な対応を要する同一内容について繰り返し開示請求があり、事実上当社の問い合わせ窓口が占有されることによって他の問い合わせ対応業務が立ち行かなくなる場合)
 - ・他の法令に違反する場合(例:組織犯罪処罰法に基づく届出に係る情報を開示する場合)
 - ・必要書類に不備がある場合
 - ・申請書記載の住所と弊社の登録上の住所が一致しないときなど、本人確認ができない場合
 - ・所定の手数料をお支払いいただけない場合
- 5) 本請求書ならびに確認書類は返却できませんので、予めご了承ください。
- 6) 請求時の必要書類一式を当社宛に郵送いただく際の郵送料は、ご請求者のご負担願います。また、当社での受領前の過程で発生した紛失等の事故については、責任を負いかねますので、予めご了承ください。

【当該開示等の求めに関して取得した個人情報の利用目的】

郵送いただく必要書類一式に記載の個人情報は、開示等の求めに関する対応に必要な範囲のみで取り扱うものとし、必要書類受領後2年間保存し、その後破棄させていただきます。