

保有個人データ又は第三者提供記録の開示・利用停止・削除、第三者への提供停止の申込書

私の個人データの登録内容または第三者提供について、下記の通り対応を依頼します。

フリガナ	
氏名	
住所	〒
連絡先	電話番号 ー ー
依頼区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
開示等の理由	
依頼内容 (開示を求める情報の種類)	
本人確認等	開示等の依頼者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
	本人確認書類 (いずれか1点のコピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民票
	依頼者本人確認書類 (いずれか1点のコピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民票
	法定代理人の場合 (いずれか1点のコピー) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
	委任による代理人 の場合(両方) <input type="checkbox"/> 委任状(委任者本人の署名捺印のあるもの) <input type="checkbox"/> 委任状に押された委任者本人の印鑑と同一印影の印鑑登録証明書

ご注意点

- お申し込みは郵送にて承ります。
- ご本人様確認のため、運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・パスポート・外国人登録証・住民票のいずれかのコピーを同封願います。
当申込書ならびにお送りいただいたコピーは、この目的以外には利用いたしません。
また、コピーは利用後に弊社にて裁断破棄させていただきます。
- 保有個人データ又は第三者提供記録の開示情報につきましては、配達証明付き郵便にてお送りいたします。
なお、郵便実費相当の郵便切手を同封願います。 利用停止、消去の場合は無料です。
- 代理人の場合は、前項のご対象者様本人の確認書類と委任状を提出してください。
また、代理人の本人確認をご対象者様同様にさせていただきます。
- 開示できない場合は、その理由をお知らせいたします。郵便切手は同封返却いたします。
- 対象となります個人情報、ご対象者様本人に関する電子計算機等により処理された事実情報となります。

受付年月日 令和 年 月 日

対応の可否	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 対応しない	個人情報保護 管理者	受付担当者
対応しない場合の理由:		印	印
〒113-8611 東京都文京区本駒込6-14-9 (株)フレーベル館 個人情報保護管理者 経営企画本部長			
最終改定日(4版):2024年1月29日		FBK-3-13-004	保管部門:事務局