

保有個人データの利用目的通知・開示等請求書*1

____年 ____月 ____日

三重急行自動車株式会社

個人情報相談窓口 行

私は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、つぎのとおり請求します。

| | | | |
|--------------------------------|---|--|--|
| 請求人 | 住所 〒 _____ | | |
| | 氏名(フリガナ) _____ (印) | 電話(____) _____ | |
| | 提出書類*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> 各種保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 | | |
| 代理人 (代理人が請求する場合) | 住所 〒 _____ | | |
| | 氏名(フリガナ) _____ (印) | 電話(____) _____ | |
| | 提出書類: <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本及び代理人の *2 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> 各種保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 | | |
| 請求の種類 | <input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供停止 | | |
| 請求理由 (請求の種類が①または②のときは不要) | 請求の種類 | 請求理由 | |
| | ③、④、⑤のとき | <input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外: | |
| | ⑥、⑦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③、④または⑤のときのみ記入) | ⑧のとき | <input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された <input type="checkbox"/> 上記以外: | |
| | ③保有個人データの訂正 | | |
| | 1.訂正前: | | |
| 2.訂正後: | | | |
| ④保有個人データの追加 | | | |
| 追加する項目・内容: | | | |
| ⑤保有個人データの削除 | | | |
| 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、特定記録郵便又は簡易書留郵便にてご送付ください。

*2:提出書類は、本人又は代理人確認のために使用いたしますので、いずれか1部をご提出ください。なお、できる限り運転免許証等写真が添付されているものをご提出ください。

①、②の保有個人データの開示及び保有個人データの通知請求の場合、500円の手数料を申し受けます。