

〒031-0113 青森市第二問屋町三丁目1番63号

青森総合警備保障株式会社

個人情報保護管理者 宛

保有個人データの開示等の依頼票 ※は必須記入事項

貴社が保有している私の保有個人データ又は第三者提供の記録について、下記の対応を依頼します。

請求日	年 月 日
(フリガナ) ※お名前	
※住所	(〒 -)
メールアドレス	
※電話番号	
①本人確認書類 (右記のいずれか)	<input type="checkbox"/> 運転免許証・ <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面)、 <input type="checkbox"/> その他()など写真付きの公的書類1点 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証、 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> その他()等の写真付きではない公的書類の2種類を1点ずつ
代理人による 申請の場合	代理人氏名
	代理人住所
	代理人電話番号
	代理人メールアドレス
②代理人の本人確認書類 (右記のいずれか)	<input type="checkbox"/> 運転免許証・ <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面)、 <input type="checkbox"/> その他()など写真付きの公的書類1点 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証、 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> その他()等の写真付きではない公的書類の2種類を1点ずつ
③代理権を証明する書類 (右記のいずれか)	<input type="checkbox"/> 任意代理人の場合は印鑑証明書、委任状、(原本) <input type="checkbox"/> 親権者の場合は戸籍謄本、戸籍抄本、住民票謄本のいずれかの写し <input type="checkbox"/> 未成年後見人の場合は戸籍謄本の写し <input type="checkbox"/> 成年後見人の場合は登記事項証明書の写し
請求の区分 (該当するものに <input type="checkbox"/> を☑して下さい)	<input type="checkbox"/> ア. 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> イ. 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ウ. 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> エ. 保有個人データの訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> オ. 保有個人データの利用の停止、消去、第三者提供の停止
請求内容	
開示方法	<input type="checkbox"/> 書面郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他()

【ご注意】

- ご本人が請求される場合は、①本人確認書類(要配慮個人情報が記載されている場合は、黒く塗り潰して下さい。)を添付して下さい。
- 代理の方によるご請求の場合、①のご本人確認書類に加え、②代理人の本人確認書類及び③の代理権の確認書類のいずれかをご提出下さい。
- 利用目的の通知、開示、第三者提供記録の開示を含むすべての請求について、手数料はいただきません。

様式 J.10.1 保有個人データ又は第三者提供記録の開示等の依頼票

 弊社使用欄

1	保有個人データ 又は第三者提供 記録に該当する か (J. 10.1)	<input type="checkbox"/> 保有個人データ又は第三者提供記録に該当する、該当しないが開示等の請求の全てに応じることができる権限を有する。 <input type="checkbox"/> J. 10.1 のただし書き () に該当するため、保有個人データ又は第三者提供記録に該当しない
---	--	---

承認者	担当者
/ /	/ /

2	<input type="checkbox"/> 請求に応じる <input type="checkbox"/> ただし書きを適用し請求に応じない	<input type="checkbox"/> J. 10.4 <input type="checkbox"/> J. 10.5 <input type="checkbox"/> J. 10.6 <input type="checkbox"/> J. 10.7 適用するただし書：()
	回答内容	

承認者	担当者
/ /	/ /