

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。
記

請求日	年 月 日
住所	〒
氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	
当社との関係	<input type="checkbox"/> お取引先の役員または従業員の方 <input type="checkbox"/> 所属企業・団体名 : <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員（従業員番号：) <input type="checkbox"/> 退職者（最終の所属部名：) <input type="checkbox"/> 派遣登録者 <input type="checkbox"/> その他 具体的に記入ください ()
請求内容または苦情・要望	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の禁止 <input type="checkbox"/> 苦情・要望事項
苦情・要望事項	
当社からの回答	

<注意事項>

- 1、本人の確認書類の写しを添付して下さい、また代理人が請求する場合は所定の書類を添付のうえ提出ください。
- 2、回答は登録されている自宅住所、または本人確認証明書類の記載住所に郵送します。
- 3、本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行なうために必要な範囲で使用します。

※当社使用欄 受付日： 年 月 日

監査責任者	管理責任者	担当者

個人情報開示等に伴う本人確認方法

◎ 本人の場合

- 1、 住民票または住民票記載事項証明書（本籍地の記載不要）
- 2、 運転免許証のコピー（本籍地の項目は油性ペン等で消去ください。）
※住所変更されている場合は裏面も提出ください。
- 3、 住民基本台帳カードのコピー
※同一市区町村内で住所変更されている場合は裏面も提出ください。
- 4、 パスポートのコピー
- 5、 各種年金手帳のコピー
- 6、 各種福祉手帳のコピー
- 7、 各種健康保険証のコピー
- 8、 外国人登録原票の写しまたは外国人登録原票記載事項証明書（外国人の場合）

◎ 代理人の場合

- 1、 親権者（民法 818 条）の場合：
戸籍謄本、戸籍抄本等、本人との関係を証する書類。
- 2、 成年後見人（民法第 8 条、第 843 条）の場合：
登記事項証明書
- 3、 未成年後見人（民法第 839 条、第 840 条）の場合：
登記事項証明書
- 4、 任意代理人の場合（注意：本人が 15 歳以上である場合に限り）：
本人が自署、押印した委任状（原本）

○成年後見人が法人である場合

登記簿謄本、登記簿抄本、現在事項全部証明書または現在事項一部証明書

※代理人が添付する上記書類はすべて 3 ヶ月以内に発行されたものに限り。

お問い合わせ先

〒289-1601

千葉県山武郡芝山町香山新田 4 5 - 4

三栄メンテナンス株式会社

Tel : 0479-78-8700 平日 9:00~17:00

Fax : 0479-78-8710

e-Mail : privacy@3am.co.jp