

個人情報開示本人依頼書

PMS-013

依頼日 西暦 年 月 日

北電情報システムサービス株式会社 個人情報保護管理者 宛

下記の通り、個人情報に関する処理を依頼します。

依頼者記入欄（ご記入いただいた個人情報は、このご依頼に対応することのみを目的に利用させていただきます。）

開示等対象者の	ふりがな 氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	※確認のため弊社から連絡させていただく場合がございます。	
依頼者		<input type="checkbox"/> 開示等対象者本人 <input type="checkbox"/> 代理人（本書の他に委任状が必要です） 依頼者が代理人の場合は、開示等対象者本人の本人確認書類に加え、代理人の本人確認書類の提出が必要です。（計2通の本人確認書類が必要となります。）
依頼区分		<input type="checkbox"/> 依頼者の本人確認のため、下記の何れかをご持参ください。（郵送では写しを同封ください） ・運転免許証 ・健康保険証 ・マイナンバーカード（写しは写真付き表面のみ） ・旅券（パスポート） ・その他依頼者が本人であることを確認できる書類 ※当社では、お客様の個人情報の保護とセキュリティを最優先に考えております。そのため、電子メールによる個人情報の開示依頼は受け付けておりません。ご理解とご協力をお願いいたします。
具体的な依頼内容		<input type="checkbox"/> 本人の保有個人情報データの利用目的の【通知】 <input type="checkbox"/> 本人の保有個人情報データ又は第三者提供記録の【開示】（本人の保有個人情報データの開示、又は第三者提供記録の開示） <input type="checkbox"/> 本人の保有個人情報データの訂正等（訂正、追加又は削除） <input type="checkbox"/> 本人の保有個人情報データの利用停止等（利用の停止、消去又は第三者への提供の停止） <input type="checkbox"/> その他（ ）
依頼の理由		
希望する開示方法		<input type="checkbox"/> 書面（手渡し， 郵送） <input type="checkbox"/> 電磁的記録（手渡し， 郵送） <input type="checkbox"/> 電磁的記録の電子メールによる送付（以下にメールアドレスをご記入ください） メールアドレス

上記の【依頼区分】が開示または通知の場合には、右の手料料を申受けます	1,000円(消費税込み)	・窓口持参の場合は、現金でお支払いください。 ・郵送の場合は、郵便切手1,000円分を同封してください。
------------------------------------	---------------	---

・（以下弊社使用）

受付欄

受付日	西暦 年 月 日
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 登録情報との確認(住所、生年月日) <input type="checkbox"/> その他:

受付時	受付者	→	PMR	→	事務局
					(保管)

处理欄

处理内容			
处理日	西曆	年	月 日
回答日(通知日)	西曆	年	月 日

処理時	処理者	→	PMR	→	回答者 通知者	→	事務局
							(保管)

保存期間(最終利用から5年年度末)