

個人情報開示・訂正・削除等請求書

請求日 平成 年 月 日

陽光ビルME株式会社 PMS管理責任者 殿

私は、開示対象個人情報に関する本人の権利に基づき、貴社が保有する私の個人情報について、必要書類及び手数料を添えて次のとおり請求いたします。

記

請求者

ふりがな 氏名		電話番号		
住所				
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<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"/> 第三者への提供の停止
請求内容 (具体的にご記入ください)				

※ご本人様の確認資料として次の①～④の書類（有効期間のある物は有効期間内に限る）のうち、いずれかの写しを添付してください。（該当箇所には○印）

①運転免許証 ②パスポート ③健康保険証 ④その他公的確認資料（ ）

※代理人（法定代理人、又は本人が委任した代理人）によるご請求の場合は次の項目をご記入ください。

ふりがな 代理人氏名		代理人の電話番号	
代理人住所			
開示請求者との関係			

※任意代理人のときは、代理人であることの証明する委任状（ご本人様の直筆の署名と押印が必要）をご提出ください。代理人が親権者などの法定代理人のときは、ご本人様との関係がわかる書類（戸籍抄本、成年後見人等登記事項証明書等）をご提出ください。

※代理人自身の本人確認資料として、次の①～④の書類（有効期限のある物は有効期限内のものに限る）のうち、いずれかの写しを添付してください。

①運転免許証 ②パスポート ③健康保険証 ④その他公的確認資料（ ）

※注意事項

- 1) 本請求書にご記入及びご同封いただいた書類の個人情報は、上記手続を行うために必要な範囲で利用いたします。
- 2) 本人確認資料が添付されていない場合、本人確認資料の住所、氏名等の記載が不鮮明な場合、またはこれらの本人確認資料の記載と請求書記載とが異なる場合等には、受付しかねますのでご請求者様のご負担で請求書を一旦返却させていただきます。
- 3) ご請求された開示対象個人情報を保有していない等の理由で、開示できない場合もあります。
- 4) 請求いただく場合は、配達記録が残る特定記録郵便か簡易書留郵便でご請求ください。弊社からの回答は配達記録郵便にて行います。

以上

<当社使用欄>

受付日	照合判定		通知	PMS管理者 承認	通知日
/ /	確認書類	本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他公的確認資料()	郵送・電話	/ /
		代理人	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人等登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他確認資料()	ただし書き※ 適用 ・ 適用なし	

※PMS 開示等対応規定 5.(4)のただし書き(求めに応じない場合)について、「適用」「適用なし」を選択

回答判定結果	可否	理由	PMS管理者 確認	担当者
	可 ・ 否			/ /