

# 保有個人情報開示等請求書

宛先 株式会社マイリード 個人情報苦情相談窓口責任者 殿  
〒135-0063 東京都江東区有明3-6-11 TFTビル東館9階  
FAX：03-6264-9401 E-mail：pms@minelead.co.jp

請求 者 人	住所	
	(ふりがな)	
	氏名	◎
	電話番号	

私は、下記により貴社の保有個人情報の開示等を請求します。

記

1	請求年月日	年月日
2	●開示等を請求する保有個人情報	
	請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
	個人情報名	
2	ご請求内容	
	回答方法	<input type="checkbox"/> 登録されている本人住所に回答文面を郵送 <input type="checkbox"/> 登録されている本人のFAX番号に回答文面をFAX <input type="checkbox"/> 登録されている本人のEメールアドレスに回答文面をメール <input type="checkbox"/> 登録されている本人の電話番号に電話をかけ、口頭にて回答 <input type="checkbox"/> その他 ( )
※ご要望に沿えない場合があります。その場合は、理由をご説明の上、書面にて回答申し上げます。		
3	●本人確認等	
	a 開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
	b 請求者本人確認公的書類	<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"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	c 代理人本人確認公的書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	d 本人の状況等	ア <input type="checkbox"/> 未成年 生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 成年後見人
		イ 本人氏名
ウ 登録済み住所		
※法定代理人請求の場合		
e 成年後見人確認書類	<input type="checkbox"/> ご本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する法律第10条に規定する登記証明書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
f 委任による代理人提出書類	<input type="checkbox"/> 「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状	

※ 対応結果は登録されているご本人の宛先に通知いたします。

※ 「利用目的の通知」、「開示」のご請求に関しては1件のご請求につき1,000円の手数料を徴収させていただきます。手数料については手数料額の切手を同封してください。