

申込日 年 月 日

〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町1丁目1番12号
株式会社全日警 総務部 苦情・相談窓口係 行
電話番号:03(3862)3321
メールアドレス :privacy@zennikkei.co.jp

保有個人データの第三者提供記録開示請求書

個人情報の保護に関する法律に基づき、貴社の保有個人データに関して、以下のとおり必要な書類及び手数料を添えて請求します。

2. ご請求になる保有個人データにより識別されるご本人についてお書きください。

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	現住所	〒 - TEL ()
	電子メールアドレス	・電子メールでの開示をご希望される場合は必ず記入ください。
本人確認書類 ①又は②	① 下記のうち、いずれか1種類の写し <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(マイナンバーの記載がない面) ② 下記のうち、いずれか2種類の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 公共料金領収書	

3. ご請求になる方が代理人の場合は、代理人様についてお書きください。

代理人様	ふりがな	
	氏名	
	現住所	〒 - TEL ()
	電子メールアドレス	・電子メールでの開示をご希望される場合は必ず記入ください。
	ご本人との関係	該当するものに○をお付けください 法定代理人 ・ 委任を受けた代理人
代理人であることの 確認書類	代理人様の本人確認書類(上記①又は②)と下記③～⑤のうち、該当する書類 ③ ご本人が委任した代理人様の場合 ご本人からの委任状(実印の押印)及び印鑑証明書 ④ 代理人様が未成年者の法定代理人の場合は、下記のうち、いずれか1種類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票(続柄が記載されたもの) <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類 ⑤ 代理人様が成年被後見人の法定代理人の場合は、下記のうち、いずれか1種類 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類	

4. ご請求になる保有個人データについてお書きください。

(1) 個人情報のご提供時期 (ご契約等の年月日を含む)	年 月 日 頃
(2) 個人情報のご提供先 (ご提供いただいた当社の業務部署)	
(3) 個人情報のご提出手段	・申込書など() ・お電話() ・その他()
(4) ご提出いただいた個人情報の項目	

5. ご請求になる保有個人データの開示方法のご要望について○をお付けください。

(ご要望の方法による開示が困難な場合は書面による通知とさせていただきます)

<input type="checkbox"/> 書面郵送	<input type="checkbox"/> 電子メール	<input type="checkbox"/> その他()
-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

- * 本請求書に必要事項を記入のうえ、ご本人確認等のために必要な書類を添付ください。
- * 郵送される場合は、特定記録郵便または簡易書留郵便にてご送付ください。
- * ご請求に関し提供いただきます個人情報は、開示等の請求への対応に必要な範囲内に限り取り扱いますので、ご同意のうえ、ご請求ください。
- * ご請求に対する回答に際しては、手数料として500円(税込)を頂戴いたします。