株式会社 アッドシステム 御中

# 個人情報(開示)申請書

お申込み日: 年 月 日

下記の必要事項をご記入頂き、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社の窓口にご郵送、又は弊社へご来社下さい。 (郵送料は申請者の負担となります)

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意下さい。

		なる方を特定するた 情報を誤って開示するお	<b>めの情報</b> それがありますので、太枠内1	は全て記入して下さい。)			
ı́ς	りがな				生 年 月	日 (西暦)	
氏	名				年	月	Ш
		〒 -					
住	所						
刪	活番号	_	-	日中ご連絡で	のため、お電話する場 きる電話番号を記入		0
* 1	確認方法	1. 運転免許証 2. / ì	ペスポート 3.健康保険証	4 住民票 5 その他	本人確認が出来るも	<b>の</b> (	
<b>华人</b>	1准部 刀 汉	※上記の書類の中で.	どれか2通の書類のコピーを用:	意. 来社の場合は持参. 野送	送の場合は同封して下さ	it.	

<b>開示申請者の</b> (開示の対象とな		ま申請する方が異なる場合のみ記入して	下さい。)	)					
ふりがな					生	年 月	Н	(西暦)	
氏 名						年		月	H
	₸	=							
住所									
電話番号				※ご本人様確認の 日中ご連絡でき					,
提出が必要な	書類								
対象となる方と	∸の関係	対象となる方との関係を証明する	書類	開示	申請者の	の確認書	類		
1. 親権者 2. 後見人 3. 任意代理人 4. 国家機関		1. 委任状 2. 対象となる方の印鑑証明書 ※上記の書類を全て用意し、来社の場合は持参 郵送の場合は同封して下さい。		1. 運転免許証4. 住民票				3.健康保 の証明書	険書
				6. その他本人確認			70	V) III 9) =	)
					どれか2通の 書類のコピーを用意し、 郵送の 場合は 同封して下さい。				
				なお、本籍地の記述がある場合は、黒く塗り演して					

## 開示申請等窓口

〒110-0015

東京都台東区東上野2-5-9 東上野三和ビル

苦情・相談・問合せ対応責任者 行

本申請書は、弊社へのご郵送又はご来社により受付となりますので、予めご了承下さい。

# ご郵送での回答通知をご希望される場合

通知手数料

書留郵便代の切手(300円分)を当社へご郵送して下さい。

### 開示申請内容

開示申請内容の確認に必要な事項を必ず全てご記入ください

具体的な開示希望内容を記載してさい

### ※個人情報(開示)申請書の取扱い

- ・開示の依頼で取得した書類については、必要な 範囲のみで取扱うものとします。
- ・提出して頂いた書類は、回答が終了した後、 当社にて破棄させて頂きます。
- 回答を通知する場合は、開示の対象者へ 通知させて頂きます。

### ※不開示を決定した場合は、その旨、理由を通知いたします。

- 申請内容に不備があった場合
- 確認事項が確認できない場合
- ・開示の求めの対象が「開示対象個人情報」に該当しない場合
- 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- 他の法令に違反することとなる場合
- ・本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する 恐れがある場合

#### ※当社使用欄

受付日時 年 月 日 時 分に受付 苦情·相談·問合せ対応責任者 確認欄