

保有個人データ等 利用目的の通知・開示請求書

(株)合通カシロジ 問合せ窓口 宛

ご請求日 年 月 日

請求対象となるご本人の情報 ※必須

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	
電話番号	

私は、個人情報の保護に関する法律（以下「個人情報保護法」といいます）の規定に基づき、貴社の保有個人データの利用目的の通知の請求、又は貴社の保有個人データ又は第三者提供記録（以下「保有個人データ等」といいます）の開示を請求いたします（以下では利用目的の通知と開示を併せて「開示等」といいます）。  
 なお請求にあたっては、下記事項を承認のうえ、貴社所定の手数料を支払います。

代理人による請求の場合のみ、こちらに代理人の情報をご記入ください

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	
電話番号	

請求区分（□にレを記載してください。） ※必須

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知（個人情報保護法第32条2項）	<input type="checkbox"/> 開示（個人情報保護法第33条1項）
---	--

対象となる保有個人データ又は第三者提供記録を特定するに足る事項 ※必須

（開示を請求する範囲など、具体的な内容をご記入ください。）

--

開示の方法

（任意記載欄。ご希望がない場合には、本人限定受取郵便（特例型）の方法といたします）
---

【ご注意】

- 保有する個人データ等の開示等には、通常3週間程度要します。
- 当社内の審査の結果、個人情報保護法その他の法令上の非開示事由があると判断したとき、保有個人データ等が存在しないとき、又はご本人の指定する方法による開示が困難であるときには、保有個人データの開示を行うことができません。あらかじめご了承ください。
- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求（個人情報保護法第37条3項）の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。代理人が法定代理人の場合、法定代理人であることを証明する書類も必要となります。
- 任意代理人による請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。ご提出頂いた書類は、開示等の請求に対する回答が終了した後、5年間保存し、その後適切に廃棄させていただきます。