

保有個人データ開示等請求書

- 株式会社庄交コーポレーション() 個人情報保護相談窓口 御中
庄内交通株式会社 個人情報保護相談窓口 御中
庄交ハイヤー株式会社 個人情報保護相談窓口 御中

1 請求者(該当する□にはレ印を記入してください。)

| | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 | 住所 |
| | 氏名 |

請求者が代理人の場合は本人の氏名・住所も記載してください。

| |
|----|
| 住所 |
| 氏名 |

2 保有個人データの開示等の請求等に関する事項

| | |
|--|---|
| 請求の目的 (該当する□にはレ印を記入してください(複数可)) | <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止、消去 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者への提供停止 |
| 請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項 | |
| 決定のご連絡の方法 | 「保有個人データ開示等決定通知書」又は「保有個人データ不開示等決定通知書」でご連絡いたします。 |

(会社使用欄)(ご請求者は記載しないでください。)

| | |
|----------------------------|---|
| 本人の本人確認書類 (*) | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他() |
| 代理人による場合、代理人の本人確認書類 (*) | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他() |
| 代理権の確認書類 | <input type="checkbox"/> 委任状+印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された保険証 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他() |
| 担当者 | (内線) |
| 備考 | |