

# 保有個人データ開示等請求書

宛先 株式会社ニア 個人情報相談窓口 責任者  
〒980-0022 宮城県仙台市青葉区五橋1-7-15ピースビル五橋6F  
TEL 022-342-0008 / FAX 022-342-0408

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類（代理人確認書類）等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。  
なお、郵送料は申請者のご負担となります。

下記に請求事項及び請求の具体的内容（本人識別情報・請求内容）をご記入ください。				
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加
	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求内容	(請求事項に応じた具体的な請求内容)			
ご回答方法	<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			

なお、この対応をするための手数料は徴収いたしません。

請求年月日	(西暦) 年 月 日
開示対象者（本人）（必ず、下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。）	
(ふりがな)	
氏名	◎
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	下記のいずれかを本書に添付し、送付してください。 <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（          ）

※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

代理人（代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。）	
(ふりがな)	
氏名	◎
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 親権者）
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合 <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
	未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または登記事項証明書（何れも発行日から6ヶ月以内）
	成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（発行日から6ヶ月以内）
	親権者の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は住民票（何れも発行日から6ヶ月以内）
本人確認書類	下記のいずれかを本書に添付し、送付してください。 <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（          ）

※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

※当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません。