

お客様へ：開示請求について

1. 以下の用紙にご記入・印字頂き、記載しております弊社あて先にご郵送下さい。なお、ご依頼の際のご郵送代につきましては、お客様のご負担にてお願い申し上げます。
 2. ご本人確認のため、弊社にご依頼が届いた際に、ご記入いただきました電話番号に弊社担当者から電話させていただきます。電話番号、その他記入漏れがある際には、お客様へ連絡することが出来ず、対応できない場合があるため、正確にご記入下さいますようお願い申し上げます。
 3. ご依頼の際は、弊社より結果を書留郵便にて郵送させていただきますので、書留郵便代として 800 円分の切手を同封願います。なお、切手が同封されていない場合には、お客様へのご対応ができない場合があることを予めご了承下さい。
 4. ㈱日本アルトマークと共同利用、共同メンテナンスしている個人情報に関しましては、お手数ですが、直接㈱日本アルトマークへお問い合わせ下さい。
-

年 月 日

ユーシービージャパン株式会社
個人情報保護管理責任者 行

開示等の請求書

私は、個人情報保護法に基づき、開示等の請求（利用目的の通知、保有個人データ又は第三者提供記録の開示、訂正・追加・削除、利用停止・消去・第三者提供停止の請求をいいます。）をします。

請求者	(住所) 〒 -	
	(氏名) フリガナ	(TEL) () -
本人確認	<input type="checkbox"/> パスポート、在留カード又は特別永住者証明書の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し	
代理人 (代理人による請求の場合のみ記入)	(住所) 〒 -	
	(氏名) フリガナ	(TEL) () -
代理権の根拠	<input type="checkbox"/> 弁護士（登録番号： ） <input type="checkbox"/> 法定代理人（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
代理人確認	<input type="checkbox"/> 委任状の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）	
請求事項	保有個人データの <input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦消去 <input type="checkbox"/> ⑧第三者提供停止 第三者提供記録の <input type="checkbox"/> ⑨開示	
開示方法 (②⑨開示の場合のみ記入)	・媒体 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 (PDF)	・当該媒体の開示方法 <input type="checkbox"/> 上記 (<input type="checkbox"/> 請求者・ <input type="checkbox"/> 代理人) 住所への郵送 ※郵送の場合は書留郵便代として 800 円分の切手をご同封下さい。同封がない場合は対応いたしかねます。 <input type="checkbox"/> 電子メール (アドレス：)

請求理由及び 具体的内容 (①利用目的 の通知及び② ⑨開示の場合 は記入不要)	③訂正、④追 加又は⑤削 除の請求	※データ内容が事実でない旨の理由である必要があります。
	⑥利用停止、 ⑦消去又は ⑧第三者提 供停止の請 求	※請求事項に応じ、個人情報保護法第 35 条に定める事由が必要で す。具体的な事実関係及びそれがどの事由に該当するかをご記入下 さい。
具体的な開示 請求の内容 又は 請求の対象と なる具体的な 保有個人デー タの内容 (①利用目的 の通知の場合 は記入不要)	②⑨具体的な開示請求の内容	
	③訂正、④追加、⑤削除、⑥利用停止、⑦消去、⑧第三者提供停止の請求 の内容	

※本書に記載された請求者及び代理人の個人情報は、本請求への回答以外の目的では利用いた
しません。