**開示対象個人情報の開示等に関する請求書**

令和　年　月　日

株式会社　Bewin　殿

氏名　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

住所又は居所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　（　　　）

個人情報の保護に関する法律に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示、訂正等、利用停止等を請求します。

個人情報の保護に関する法律に基づき、下記のとおり保有個人情報の利用目的の通知を請求します。

―記―

**Ⅰ．開示／利用目的の通知**

１　開示**／利用目的の通知**を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

|  |
| --- |
|  |

２　求める開示**／利用目的の通知**の実施方法等

原則写しの郵送となりますが、その他の方法をご希望（事業所における閲覧他）は下記にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

３　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手数料  （1件500円） | * 郵便小為替をご同封下さい。 | （受付印） |

**Ⅱ．訂正等**

|  |  |
| --- | --- |
| 訂正等請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 年　　月　　日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 | 開示決定通知書の文書番号：　　　　　日付：  開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 |
| 請求の理由 | □訂正、□追加、□削除  （理由）： |

**Ⅲ．利用停止等**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用停止等請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 年　月　日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 | 開示決定通知書の文書番号：　　　　、日付：○年○月○日  開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 |
| 請求の理由 | □利用の停止、□消去、□提供の停止  （理由）： |

**Ⅳ．本人確認等**

|  |
| --- |
| 開示請求者　　　□本人　　□代理人 |
| 請求者本人確認書類  　□運転免許証 □健康保険被保険者証 □外国人登録証明書 □住民基本台帳カード □その他（　　　　　　　　　　　　　）  　※　請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。 |
| 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）  　・本人の状況　□未成年者（　　　　年　　月　　日生）　　□成年被後見人  　・本人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）  　・本人の住所又は居所 |
| 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。  　請求資格確認書類　　□戸籍謄本　　□登記事項証明書　　□その他（　　　　　　　　　） |