

開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社 進研アド 行

以下のとおり、利用目的の通知 開示 訂正 追加 削除 利用・提供の停止
消去を請求します。
 該当する項目のにチェックしてください。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 代理人（ <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人） ※代理人の場合は「代理人欄」にもご記入ください
開示等の 対象となる ご本人欄	〒 住 所： フリガナ 氏 名： フリガナ （旧氏名での請求の場合：旧氏名：） 電話番号：
代理人欄 （代理人による 請求の場合は ご記入くださ い）	〒 住 所： フリガナ 氏 名： 電話番号： 本人との関係： <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 委任代理人
具体的な 請求内容 請求理由	【対象となる個人情報の項目】 【具体的な内容】 【請求理由】
本人確認書類 （いずれか2点）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 顔写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書
代理人資格 確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（成年後見人・保佐人・補助人） 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 開示等の対象となる本人が署名した委任状 <input type="checkbox"/> 代理人であることを確認できる書類（本人確認書類と同じ種類のいずれか2点）

個人情報の取扱いについて

「開示等の求め」にともない取得した個人情報は、「開示等の求め」への対応に必要な範囲でのみ
 取り扱うものとします。提出いただいた書類は返却いたしません。当該書類は、「開示等の求め」
 に対する回答が終了した後2年間保存し、その後破棄させていただきます。

(進研アド記入欄)

受付方法	受付担当者		対応窓口責任者	統括管理者
	受付年月日 平成 年 月 日		平成 年 月 日	
受付番号	受付担当者名： 印		印	
本人確認結果	手数料徴収確認		<input type="checkbox"/> 手数料不要 <input type="checkbox"/> 徴収済み <input type="checkbox"/> 未徴収	
請求の 妥当性確認 及び 対応内容				
請求に 応じられない 場合の理由				

※注記

- 当社で保有している個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下「開示等」という）の申し出は、本請求書に必要事項を記入のうえお申し出ください。
- ご本人様からの請求を原則としますが、次の場合は代理人からの請求を受け付けます。
 - 本人が未成年者又は成年被後見人である場合は法定代理人からの請求
 - 開示等の求めをすることについて本人が委任した代理人からの請求
- 本請求書による開示等の対応は、本人又は代理人確認のうえで行いますので、以下の証明書をあわせてご提出ください。
 - ご本人からの請求の場合は、次のいずれかの公的証明書 2 点（このうち、現住所が記載されているものを 1 点以上）添付してください。
 - 運転免許証(*1) ・ 健康保険の被保険者証(*1) ・ パスポート(*1) ・ 顔写真付き住民基本台帳カード(*1) ・ 住民票(*2) ・ 戸籍謄本または抄本(*2) ・ 印鑑登録証明書(*2)
 本人確認の書類に本籍地が含まれる場合は、提出前に黒く塗り潰してください。
 - 代理人による請求の場合は、上記①の本人確認書類 2 点の他に、次のいずれかの書類
 - 本人の親権者としての関係を証明する書類（戸籍謄本(*2)、住民票等(*2))
 - 成年後見人、保佐人又は補助人登記の登記事項証明書
 - 委任代理人である場合は、開示等の対象となる本人が署名した委任状

(*1)有効期間内のもののコピー。
(*2)発行日から 3 ヶ月以内の原本。
- 開示等の請求に対する回答は、書面により回答致します。開示請求の場合は、手数料として 500 円を申し受けます。本請求書を提出される際に、500 円分の切手を同封してください。
- 本請求書を受け付け、本人（代理人）確認ができたときは、当社にて対応を検討します。次の場合は開示等の求めに応じられない場合があります。その場合は、請求に応じることができない旨及びその理由を回答書により通知致します。なお、請求に応じることができなかった場合、手数料は返金いたします。
 - 本人又は第三者の生命、身体または財産に危害が及ぶおそれのある場合
 - 違法または不当な行為を助長し、または誘発するおそれのある場合
 - 犯罪の予防、鎮圧、または捜査その他の公共安全と秩序維持に支障が及ぶおそれのある場合
 - 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
 - 法令に違反することとなる場合
 - 国の機関または地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、または公表することによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合