

保有個人データ又は第三者提供記録に関する開示等請求書

日本通信エレクトロニクス株式会社 宛て

請求日： 年 月 日

① 請求者

| | | |
|------|-----------------|---|
| ふりがな | | 開示等を請求する保有個人データ/第三者提供記録と請求者の関係性 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 |
| 氏名 | | |
| 住所 | | |
| 連絡先 | (電話番号/メールアドレス等) | |

② 請求の内容

利用目的の通知 開示 訂正 利用停止 第三者提供記録の開示 第三者提供の停止

③ 開示等を請求する保有個人データまたは第三者提供記録の名称等

(対象となる保有個人データまたは第三者提供記録が特定できるよう、その内容を具体的に記載してください)

| |
|--|
| |
|--|

④ 提出する本人確認書類

| | |
|-----------------------|---|
| A.本人による申請 (いずれか1点) ※1 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード※2 <input type="checkbox"/> 資格確認書※3 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> パスポート |
| B.代理人による申請 | 1. 本人(委任者)の本人確認書類(いずれか1点) ※1 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード※2 <input type="checkbox"/> 資格確認書※3 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> パスポート |
| | 2. 代理人の本人確認書類(いずれか1点) ※1 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード※2 <input type="checkbox"/> 資格確認書※3 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> パスポート |
| | 3. 委任状※4 |

※1 運転免許証、マイナンバーカード、資格確認書、パスポートはコピーしたものをお送りください。

※2 マイナンバーカードは表面(氏名・住所・生年月日・顔写真がある側)のみお送りください。

また、性別と臓器提供意思表示欄(記載がある場合)はマスキングのうえお送りください。

※3 資格確認証は「記号」「番号」「保険者番号」「二次元コード(記載のある場合)」をマスキングのうえお送りください。

※4 委任状には本人の自署と捺印および代理人の住所氏名、委任内容、作成日を記載してください。

⑤ 開示手数料の振込日と名義人※5 ※6

振込日 年 月 日 振込名義人

※5 開示手数料 ¥1,100(税込)を下記口座へお振込みください。また、振込にかかる手数料はご負担をお願いします。

振込先口座：三菱UFJ銀行 田町支店 普通 2334304

※6 手数料受領の照合のためお手数でも振込日と振込名義人を記載してください。

当社使用欄

1. 申出確認日 [年 月 日]
2. 請求受領日 [年 月 日]
3. 本人確認等書類照合日/結果 [年 月 日 / 請求との相違： 有 ・ 無]
4. 手数料振込照合日 [年 月 日]
5. 開示実施 [承諾 ・ 拒否(理由：)]
6. 請求内容に基づく開示処置の実施日 [年 月 日] (日付印押印または日付記入のこと)

| 品質環境 管理部長 | 個人情報保護 管理責任者 | 請求書 確認者 | 申出窓口 対応者 |
|--------------|-----------------|------------|-------------|
| / / | / / | / / | / / |