

# 保有個人情報要求受付票

(太枠の欄はすべてご記入ください)

株式会社 マキ朝日データサービス 御中

申請日 年 月 日

下記申請者は、貴社が保有している保有個人情報につき、この受付票別紙に記載された注意事項および必要書類を了承の上、以下の対応を要求いたします。また、受付票の記載内容については事実と相違ありません。

要求内容(要望される項目にチェックをつけてください)	
<input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止 <input type="checkbox"/> 提供記録の開示	
申請者	現住所 〒 -
	フリガナ 生 年 月 日
	氏名 年 月 日
	連絡先電話番号(自宅・携帯番号・勤務先・その他( ))※1
	申請者区分(あてはまるものにチェックをつけてください) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
上記申請者が <b>法定代理人</b> または <b>委任による代理人</b> の場合には、下記に開示対象となるご本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。(申請者が本人の場合は記載の必要はございません)	
開示対象となる本人	現住所 〒 -
	フリガナ
	氏名
	連絡先電話番号(自宅・携帯番号・勤務先・その他( ))※1

※1 該当する電話番号先項目に○をおつけください。その他の場合は、内容を具体的に記載してください。

要求対象情報(要望される項目にチェックをつけてください)	
<input type="checkbox"/> 氏名または名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他(下記に具体的内容を記載してください)	
[ ]	

## 1. 注意事項

- 必要事項がすべて記載された本保有個人情報要求受付票および付属の保有個人情報要求処理票を担当窓口にて受領した時点で、正式な受付とさせていただきます。
- 申請に際してご提出いただいた書類に不備、不足があった場合には、ご要望に添いかねる場合がございますので、ご了承ください。
- 代理人による申請の場合に、代理権が確認できない場合にはいただいた要求におこたえできません。また、代理権の確認のため、ご本人様に連絡させていただく場合がございます。
- 対象個人情報確認手続きの關係上、回答にお時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承ください。
- 確認の結果、対象となる個人情報を保有していない場合には、その旨を通知いたします。
- ご本人様、または第三者の生命、身体、財産、その他の権利利益を害するおそれのある場合、弊社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす場合、法令に違反することになる場合には、申請の一部または全部に対して、対応いたしかねる場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 回答の方法は書面により行い、原則として本人を受取人とし、本人現住所欄に記載されている住所にご郵送いたします。また、郵送以外の方法での通知を希望される場合は、窓口担当者にお申し付けください。なお、希望される方法によっては、対応できかねることもございますことご了承ください。  
(委任による代理人が申請者の場合でも、開示対象者本人を受取人として本人現住所欄に記載されている住所にご郵送いたします。ただし、法定代理人が申請者の場合には、法定代理人を受取人として、法定代理人の現住所欄に記載の住所にご郵送いたします)
- この申請手続でご提供された個人情報は、本人確認、保有個人情報との照合、本人または申請者(代理人)との連絡等の手続に必要な範囲に限り利用させていただきます。
- 個人情報開示の要求者が本人であるか否かを確認するため、生年月日、電話番号、住所など本人を特定できる事項を尋ね、本人であることを確認させていただきます。  
また、代理人による申請の場合には、ご本人様が発行された委任状もあわせて添付してください。

[マキ朝日データサービス 保有個人情報要求処理票]

受付日 年 月 日

【申立者への対応策策定時記入】

本人確認	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 書類不備( )
対応の内容	

※個人情報保護責任者使用欄

個人情報保護規程第3.4.4.1ただし書きの該当 有・無	個人情報保護 管理責任者 印
→「有」の場合、該当する項目に○をする。	
(a) 当該個人情報又は第三者提供記録の存否が明らかになることによって、本人又は第三者の生命、身体または財産に危害が及ぶ恐れがあるもの	
(b) 当該個人情報又は第三者提供記録の存否が明らかになることによって、違法又は不当な行為を助長し、又は誘発する恐れがあるもの	
(c) 当該個人情報又は第三者提供記録の存否が明らかになることによって、国の安全が害される恐れ、他国若しくは国際関係が損なわれる恐れ又は他国若しくは国際機関との交渉上不利を被るおそれのあるもの	
(d) 当該個人情報又は第三者提供記録の存否が明らかになることによって、犯罪の予防、鎮圧または捜査その他公共の安全と秩序維持に支障を及ぶおそれのあるもの	

【申立者への回答通知時記入】

回答日				
備考	社長	個人情報保護 管理責任者	個人情報保護 部門管理者	苦情相談 窓口責任者