

個人情報の開示等の請求書

株式会社スパ・インターナショナル 個人情報保護管理者 宛

1.個人情報の請求内容

1-1.請求内容(該当するものに✓)

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 開示(個人データ) | <input type="checkbox"/> 開示(第三者提供の記録) |
| <input type="checkbox"/> 内容の訂正 | <input type="checkbox"/> 追加または削除 | <input type="checkbox"/> 利用の停止 |
| <input type="checkbox"/> 消去 | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 | |

1-2.「開示(個人データ)」「開示(第三者提供の記録)」の場合は、ご希望の開示方法を以下に記載ください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 書面を郵送(本人限定受取り郵便) | <input type="checkbox"/> 電子メールでPDF形式で送付 |
| <input type="checkbox"/> PDFファイルをCD-R等に保存して郵送(本人限定受取り郵便) | |
| <input type="checkbox"/> その他の方法(|) |

1-3.「内容の訂正」「追加または削除」「利用の停止」「消去」「第三者への提供の停止」の場合は、請求内容の詳細を以下に記載ください。

請求の内容 (訂正内容、追加または削除してほしい、利用停止・消去・第三者への提供停止をほしい個人情報の内容)	
---	--

2.請求者の区分

本人

代理人

3.本人

氏名	
氏名(フリガナ)	
住所	
電話番号 *1	
メールアドレス *1	

4.代理人(2で「代理人」を選んだ方のみ)

代理人 氏名	
代理人 氏名(フリガナ)	
代理人 住所	
代理人 電話番号 *1	
代理人 メールアドレス *1	

*1:いずれか一方を記入ください

5.本人確認書類 *2

運転免許証のコピー

パスポートのコピー

住民票の写し

その他()

6.代理人確認書類(2で「代理人」を選んだ方のみ)

6-1.代理人の本人確認書類 *2

- 運転免許証のコピー パスポートのコピー 住民票の写し
その他()

6-2.代理権が確認できる書類

・未成年者又は成年被後見人の法定代理人の場合（公的機関が発行し代理権が確認できる書類）：

- 後見登記事項証明書 裁判所の選任決定書のコピー
その他()

・親権者の場合（本人との続柄が確認できる書類）：

- 戸籍謄本の写し 住民票の写し 健康保険証のコピー
その他()

・本人が委任した任意代理人の場合：

- 本人が記入し、実印で捺印した委任状 *3

*2:「氏名」「住所」の記載箇所をコピーしてください。マイナンバーカードの場合はマイナンバーが記載されている面はコピーしないでください

*3: 委任状に捺印した印の印鑑登録証明書（発行から3か月以内）のコピーを添付ください

<本請求のためにご提供いただく個人情報について>

この開示等の請求においてご提供いただく本人および代理人の個人情報につきまして、当社は以下のように取扱いさせていただきます。承諾いただける場合は、その下の「承諾する」にチェックを入れてください。

なお、「承諾しない」にチェックを入れた場合は、当社にご請求に対応することができません。

<開示等の請求等において取得する個人情報について>

- ・開示等の請求等において取得する個人情報は、開示等の請求の受付、本人・代理人であるかの確認、ご請求内容への対応、対応結果を送付するためのみに利用します。
- ・開示等の請求等において取得する個人情報を第三者へ提供したり、委託はしません。ただし、委託先に当該個人データが存在するかどうかを照会するために、氏名・ご住所を委託先に伝える場合があります。
- ・開示等の請求に関する手続きにおいて必要な個人情報につきまして、提供するかどうかは請求されるご本人の任意となりますが、ご提供いただけない場合、ご請求に対応できない可能性があります。

上記の取扱い内容について、

- 承諾する
承諾しない