

お客様の個人情報に関するご請求書

受付

1. お名前		2. 年月日			年	月	日
3. ご住所							
4. お電話番号							
5. ご勤務先							
6. お預かりしています個人情報に対するご要望は以下のいずれでしょうか？(番号に を付けてくだ							
保有している私の個人情報の内容を知らせて欲しい							
保有している私の個人情報を削除して欲しい							
保有している私の個人情報を修正して欲しい							
保有している私の個人情報の利用をやめて欲しい							
保有している私の個人情報を第三者に提供しないで欲しい							
7. ご要望の理由は何でしょうか？							
8. 開示を望まれるのはどの個人情報についてでしょうか？							□ 全て
<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> FAX番号	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> E-Mailアドレス	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	<input type="checkbox"/>	[]
9. 削除を望まれるのはどの個人情報についてでしょうか？							□ 全て
<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> FAX番号	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> E-Mailアドレス	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	<input type="checkbox"/>	[]
10. 修正を望まれるのはどの個人情報についてでしょうか？							□ 全て
<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> FAX番号	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> E-Mailアドレス	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	<input type="checkbox"/>	[]
11. 利用停止を望まれるのはどの個人情報についてでしょうか？							□ 全て
<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> FAX番号	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> E-Mailアドレス	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	<input type="checkbox"/>	[]
12. 第三者提供を希望されないのはどの個人情報についてでしょうか？							□ 全て
<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> FAX番号	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	<input type="checkbox"/>	[]
<input type="checkbox"/> E-Mailアドレス	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	<input type="checkbox"/>	[]

必要書類

共通書類

お客様の個人情報に関するご請求書
430円の切手を貼付した返信用封筒(宛名の記載をお願い致します。)

ご本人確認書類 (ご本人様から請求の場合) いずれか1つ

住民票(本籍及び家族情報を含まないもの)
外国人登録記載事項証明書
その他

代理人確認書類 (代理人から請求の場合) いずれか1つ

代理人の住民票(本籍及び家族情報を含まないもの)
代理人の外国人登録記載事項証明書
その他

代理人の資格証明 (代理人から請求の場合) いずれか1つ

代理であることを示す旨の本人の印鑑証明書付の委任状
法定代理人であることを証明する戸籍謄本等の書類
その他

開示方法

住民票等に記載された住所(代理人からの請求の場合は、代理人の住民票等の住所)宛に、書留郵便にて通知致します。

当社からの通知書類が未達により返送された場合でも、開示請求は完了として対応致しますので、ご了承願います。

開示に応じかねる場合について

次の場合は開示請求に応じかねますので、あらかじめご了承ください。

その際には、開示請求に応じかねる旨をその理由を明示の上、書留郵便にて通知致します。

その通知には同封いただいた切手を使用致しますので、あらかじめご了承願います。

- (a) ご本人確認や代理人確認ができない場合(例、現住所が住民票の住所と相違する場合)
- (b) ご本人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がある場合
- (c) 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
- (d) 他の法令に違反することとなる場合
- (e) 保有個人データに該当しない個人情報である場合(法律上、開示対象にならない個人情報)
- (f) すでに個人情報を廃棄・消去済みの場合
- (g) 開示請求書の記入内容に不備がある場合
- (h) 開示請求対象の個人情報が特定できない場合

開示等の請求先

株式会社プラスゲート
〒542-0081 大阪市中央区南船場4丁目4番21号