

年 月 日

株式会社システム情報センター 宛

個人情報開示／利用目的通知申請書(法定代理人による申請)

申請者(法定代理人)は、申請者(本人)に代わり貴社が保有する個人情報のうち申請者に関する以下の個人情報及び第三者提供記録の開示、利用目的の通知を申請します。

1. 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。)

お名前		印
ご住所	〒	

2. 申請者(法定代理人)(本人確認のために必要な情報です。印は実印を押印して下さい。)

お名前		印
ご住所	〒	

3. 申請内容(該当項目の□にチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示(すべての項目にご回答ください。)
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知(4.から6.までへのご回答は不要です。)

4. 対象サービス(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいたサービスを具体的にご記入ください。なお、具体的名称がご不明な場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス名	
上記の具体的な名称がご不明の場合には下記についてご回答下さい。	
(ア) どのような内容のサービスでしたか？	
(イ) いつ頃／どのような手段・場所でご提供いただきましたか？	

5. 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

4.のサービスへご提供いただいたと思われる個人情報(サービスにおいて現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙してください(電話番号:045-\*\*\*-\*\*\*\*、会社名:〇〇株式会社 等)。

--

6. 申請対象

本申請の対象となる情報(開示を希望される情報)にチェックを付けて下さい。

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 勤務先等名称	<input type="checkbox"/> 役職		
<input type="checkbox"/> その他の情報(具体的にご記入下さい。)			
( _____ )			

7. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために 1.にご記入いただいたご住所宛に当社からご質問・ご連絡をさせていただく場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。(本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む。)

<input type="checkbox"/> 電子メール:本人・代理人	メールアドレス( _____ )
<input type="checkbox"/> 電 話:本人・代理人	連絡先電話番号( _____ )
<input type="checkbox"/> 郵 送:代理人のご住所(2.のご住所)	

8. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。

また、(3)について戸籍抄本をご提出いただく場合は、以下の必要事項を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出下さい。

(必要事項)戸籍筆頭者の氏名、本人の名、生年月日、父・母(養父・養母等)の氏名、続柄

(1)	申請者(本人)の公的身分証明書*2 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか 1 通
(2)	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙*1	1 通
(3)	代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:申請者(本人)の戸籍抄本の原紙*1 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:扶養家族が記載された健康保険証のコピー*2 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:後見登記の登記事項証明書の原紙*1 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類( _____ )	いずれか 1 通
(4)	法定代理人の公的身分証明書*2 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか 1 通*3
(5)	<input type="checkbox"/> 手数料(1つの申請につき 630 円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの      \*2 有効期限内のもの

\*3 (3)により(4)についても確認ができる場合には(4)を省略できるものとします。

\* 開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際して株式会社システム情報センターが取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。