

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(ご本人による申請)

貴社が保有する個人情報のうち申請者(本人)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(3.から5.までへのご回答は不要です。)

3. 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？	

4. 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)。

--

5. 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。)			
(_____)			

6. 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。

<input type="checkbox"/> 電子メール:メールアドレス(_____)
<input type="checkbox"/> 電 話:連絡先電話番号(_____)

7. 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。

(1)	印鑑証明書の原紙*1	1 通
(2)	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
(3)	<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

* 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。