

開示等請求／訂正等請求に当たっての必要書類について

【ご本人からのご請求の場合】

●本人確認書類として下記①～⑨のうち一部。

①運転免許証の写し	⑥福祉手帳（証書）の写し
②パスポートの写し	⑦*戸籍謄本（抄本）
③外国人登録証明書の写し	⑧*住民票
④健康保険証の写し	⑨*印鑑登録証明書
⑤公的年金手帳（証書）の写し	—
①～⑥については、有効期限内、かつ、現在有効なものに限ります。 ただし、*印の書類は発効日から3ヶ月以内の原本に限ります。 ※本人確認書類に印鑑登録証明書を用いる場合は、請求書類に実印の押印が必要となります。	

【代理人のからのご請求の場合】

●ご本人及び代理人の本人確認書類（上記参照）に加えて下記の書類。

代理権確認書類	法定代理人	親権者	*本人と代理人の関係が証明できる戸籍謄本、または*住民票
		未成年後見人	*本人と代理人の関係が証明できる戸籍謄本、または裁判所の選任決定書、もしくは*後見人登記の登記事項証明書
		成年後見人	裁判所の選任決定書、または*後見人登記の登記事項証明書
	任意代理人	委任状	
*印の書類は発効日から3ヶ月以内のものに限ります。 ※代理権確認書類が、ご本人または代理人の本人確認書類に当たる場合は、該当する者の本人確認書類は不要となります。			

※個人情報の開示結果に基づき、訂正等のご請求を行う場合において、請求日が、個人情報の開示に関する回答書の発行日より、1ヶ月以内である場合には、上記の書類を提出する必要はございません。

但し、当該開示請求を行ったものと異なる代理人が、訂正等のご請求を行う場合には、いずれの場合にも、代理人からのご請求の場合に必要な書類をご提出ください。

ご提出いただきます個人情報、ご本人のご請求（個人情報の開示、訂正等）にお答えするためのみに、利用いたします。

ご提出いただきます個人情報、第三者に提供する事はございませんが、郵便物の発送につきましては委託をいたします。

全ての記入事項にご記載いただき、本人確認書類をご提出していただきませんとご請求にはお答えできません。ご提出いただきました本人確認書類は、ご請求にお答えした後に、当社で適正に処分いたします。

株式会社第一プログレス
個人情報保護管理者 田村 恵

開示等請求書

請求日： 年 月 日

株式会社第一プロGRESS 御中

以下のとおり請求します。

1. 開示等対象者

住所	〒	TEL ()		
フリガナ		印	生年月日	年 月 日
氏名				

2. 請求者（請求をされる方）

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年または成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（対象者との続柄： ）				
住所	〒	TEL ()		
フリガナ		印		
氏名				

3. ご請求の内容

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
対象個人情報の種別 <input type="checkbox"/> 具体的に ()

○対象個人情報の種別には、どういうシーンで登録した個人情報かわかる範囲で具体的にご記入ください。

4. 個人情報の開示結果の受取方法

受取方法	<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便（600円分の切手をご同封ください）
------	--

○代理人からのご請求の場合であっても、原則として開示対象者ご本人に回答させていただきます。

○郵送の場合、普通郵便でお送りさせていただきます。本社の場合には、追って日時等ご連絡させていただきます。

（注意事項）

- 太枠内をもれなく記入してください。また、□の欄には○印を記入してください。
- 本人確認のために別表1に示す書類が必要となります。
- 書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
- 本開示等請求により当社が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
- 個人情報の開示以外のご請求へのご回答は、原則、郵送（普通郵便）にて行います。
- 本請求書に関わる記録は、受付から3年間保管します。

弊社使用欄

受付日	担当者（印）	回答日

年 月 日

委任状

株式会社第一プロGRESS 御中

私は、

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

を代理人として定め、() に関する権限を委譲します。

(委任者) 住 所 _____

(委任者) 氏 名 _____ (印)

(委任者) 電話番号 _____