保有個人データ開示等請求書

年　月　日

株式会社フィールドロジック　御中

私は、個人情報保護法第２８条第１項の規定に従い、貴社が保有する私の保有個人データに関し、後記５の注意事項を了承の上、以下の請求を行います。

請求内容 （いずれかにチェックしてください。）	□開示　□訂正・追加・削除（訂正等）　□利用停止・消去（利用停止等） □第三者提供の停止　□利用目的の通知

請求者	□本人　□未成年者の法定代理人　□成年被後見人の法定代理人　□本人が委任した代理人 （いずれかにチェックしてください。）	
	〒　－ 住　所	
	ふりがな 氏名　㊞	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他） －　－
請求者が法定代理人又は委任による代理人の場合は、下の欄に開示対象者本人の住所・氏名・連絡先を必ず記載してください。		
開示対象者	〒　－ 住　所	
	ふりがな 氏名　㊞	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先・その他） －　－

１．保有個人データの訂正等（訂正・追加・削除の請求をされる場合、その内容をご記入ください。）

訂正項目	訂正前	訂正後
追加する個人データの項目・内容		
削除する個人データの項目・内容		

２．保有個人データの利用停止等（利用停止・消去の請求をされる場合、その内容をご記入ください。）

利用停止等の事由	利用停止、消去を求める理由
□目的外利用	
□不正な手段による取得	
□個人情報の保護に関する法律第２３条第１項に違反する第三者提供	

3．保有個人データの第三者提供停止（第三者提供停止の請求をされる場合、その内容をご記入ください。）

第三者提供停止の内容	第三者提供停止を求める理由

4．必要書類（請求者・請求方法ごとに下表の書類が必要となります。）及び手数料

請求者が開示対象者ご本人の場合 （①、②共に必要）	①住民票（原本） ②次のうちいずれか１通 □運転免許証（写）　□パスポート（写）　□個人番号カード（個人番号の記載されていない面）（写） □健康保険の被保険者証（写）　□年金手帳（写） □その他公的機関発行の氏名・住所の記載がある身分証明書等（写）（　　）
請求者が未成年者もしくは成年被後見人の法定代理人の場合 （①～③全て必要）	①法定代理権があることを確認するための書類 a．未成年者の場合：戸籍謄本 b．成年被後見人の場合：登録事項証明書 ②法定代理人の住民票 ③法定代理人のもので次のうちいずれか１通 □運転免許証（写）　□パスポート（写）　□個人番号カード（個人番号の記載されていない面）（写） □健康保険の被保険者証（写）　□年金手帳（写） □その他公的機関発行の氏名・住所の記載がある身分証明書等（写）（　　）
請求者が委任された代理人の場合 （①～⑤全て必要）	①開示対象者本人からの委任状（実印で押印） ②開示対象者本人の印鑑証明書　③開示対象者本人の住民票 ④代理人の住民票 ⑤代理人のもので次のうちいずれか１通 □運転免許証（写）　□パスポート（写）　□個人番号カード（個人番号の記載されていない面）（写） □健康保険の被保険者証（写）　□年金手帳（写） □その他公的機関発行の氏名・住所の記載がある身分証明書等（写）（　　）
開示もしくは利用目的の通知を希望される場合のみ	□手数料（800 円分の郵便切手）

5．注意事項

（1）以下の項目のいずれかに該当する場合には、当社は請求者からの開示等請求に応じることができません。
この場合には、その旨を請求者宛て書面にて通知いたします。

① 請求書に記載されている住所、本人確認のための書類に記載されている住所、当社の登録住所が一致しないときなど本人が確認できない場合
② 代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
③ 所定の請求書類又は必要書類に不備がある場合
④ 開示請求の対象となる個人データを保有していない場合
⑤ 保有個人データの開示請求及び利用目的の通知の請求にともなう所定の手数料のお支払がない場合
⑥ 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
⑦ 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある場合
⑧ 他の法令に違反することとなる場合

（2）保有個人データの確認照合手続きの関係でご請求に対する対応結果のご連絡に時間がかかる場合があります。

（3）開示等のご請求に伴ってご提出いただいた開示等請求書及び必要書類に記載の個人情報は、開示等のご請求への対応に必要な範囲のみで取り扱うものとします。

（4）ご提出いただいた開示等請求書及び必要書類は開示等のご請求に対する対応が終了した後、当社が定める一定期間保管し、その後適切な方法で廃棄させていただきます。返却のご要望にはお応えいたしかねますので、予めご了承ください。