

# 保有個人データ開示等請求書

〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎3-9-7 いずみビル7F  
Micoworks株式会社  
個人情報保護管理者 コーポレート本部長 江刺 一浩 宛

請 求 者	住 所	〒 -
	(ふりがな)	
	氏 名	◎
	電話番号	

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

記

1	請求年月日	年 月 日	
2	●開示等を請求する保有個人データ		
	請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 消去	
	個人情報名		
	ご請求内容		
	ご方法	<input type="checkbox"/> 登録されている本人住所に回答文面を郵送 <input type="checkbox"/> 登録されている本人のFAX番号に回答文面をFAX <input type="checkbox"/> 登録されている本人のEメールアドレスに回答文面をメール <input type="checkbox"/> 登録されている本人の電話番号に電話をかけ、口頭にて回答	
開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
3	●本人確認等		
	a 請求者本人確認公的書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他( )	
	b 代理人本人確認公的書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他( )	
	※法定代理人請求の場合	ア	<input type="checkbox"/> 未成年 生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 成年後見人
		イ	本人氏名
		ウ	登録済み住所
	c	未成年者の法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類( )
成年被後見人の法定代理人の場合		<input type="checkbox"/> 後見登記等に関する登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類( )	
	委任による代理人提出書類	<input type="checkbox"/> 「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状	

※対応結果は登録されているご本人の宛先に通知いたします。

※「利用目的の通知」、「開示」のご請求に関しては手数料を徴収させていただきます。  
手数料については手数料額の切手を同封してください。