

保有個人データの開示等申請書

申請日： 年 月 日

460-0003 名古屋市中区錦一丁目10番20号 アーバンネット伏見ビル5階
 ジャパンベストレスキューシステム株式会社 個人情報管理担当 宛

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、下記の通り請求します。

請求者 (本人)	住所 〒 -	印	自宅電話 () -
	氏名 (フリガナ)		メールアドレス:
JBRの各種会員番号をお持ちのお客様はご記入ください。 各会員名: 会員番号:			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し のうち一つ		
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -	印	自宅電話 () -
	氏名 (フリガナ)		メールアドレス:
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し のうち一つ		
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 親権者: 戸籍謄本又は扶養家族が記載された保険証の写し <input type="checkbox"/> 未成年者後見人: 本人の戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 補助人、保在任、成年後見人、任意後見人: 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 任意代理人: 委任状及び委任状に使われた本人の印鑑証明原本		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ⑥その他 ()		
開示・通知を請求する保有個人データの特定のための情報	※お客様の個人情報を利用されている当社サービス名等を具体的にお願い致します。 不明な場合は、下記のご記入をお願い致します。 (1)いつ頃個人情報をお預けいただけましたか? () (2)どのような方法で個人情報をお預けいただきましたか? <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ()		
開示請求する項目 (請求の種類が②～⑥のときは不要)	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()		
請求理由 (請求の種類が①または②のときは不要)	請求の種類 ③、④、⑤ のとき	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外:	
	⑥のとき		
請求内容 (請求の種類が③、④または⑤のときのみ記入)	③保有個人データの訂正		
	訂正前 :		
	訂正後 :		
④保有個人データの追加			
追加する項目・内容:			
⑤保有個人データの削除			
削除する項目・内容:			

- 欄は該当するものにチェックを入れてください。
- 本請求書、提出書類一式、手数料1,000円の切手(請求の種類が③～⑥以外の場合は手数料不要)を同封の上、簡易書留郵便にてご郵送下さい。
- ご記入頂きました内容について、当社から確認・質問等のご連絡をさせて頂く場合がございます。その場合、当社に登録されている情報(メールアドレスや電話番号等)に基づき、ご連絡させて頂くこともございますので、予めご了承の程、お願い致します。
- ご記入いただいた情報は、個人情報は開示等の請求への対応以外の目的では使用しません。