

株式会社本島ビジネスセンター  
個人情報保護管理者 行

## 個人情報開示等申請書

私は、株式会社本島ビジネスセンターに対し、個人情報の開示等を申請します。

記

			受付番号	
記入日	(西暦)	年	月	日
申請する方 ※○をつけてください 本人 ・ 代理人 ※代理人の場合、下記にも○をつけてください				
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				

【ご連絡先】※代理人申請の場合、本人・代理人両方のご連絡先をご記入ください

本人		代理人	
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
フリガナ	〒	フリガナ	〒
住所	—	住所	—
電話番号		電話番号	

【申請内容】※該当する番号に○をつけてください

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 個人情報の利用目的の通知 *</li> <li>2. 個人情報の開示 *</li> <li>3. 個人情報の内容の訂正</li> <li>4. 個人情報の追加</li> <li>5. 個人情報の削除</li> <li>6. 個人情報の利用の停止</li> <li>7. 個人情報の消去</li> <li>8. 個人情報の第三者提供の停止</li> <li>9. 個人情報の第三者提供記録の開示 *</li> </ol>	<p>具体的なご請求内容</p> <p>※取得年度、関連システム・業務、弊社担当者等、お分かりになる範囲でご記入をお願いします</p>
---	---

【添付書類】※同封いただくものに○をつけてください。(本人確認書類はいずれか1点のコピーを提出)

本人の【本人確認書類】	運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ パスポート ・その他 ( )	
代理人の【本人確認書類】	運転免許証 ・ マイナンバーカード ・ パスポート ・その他 ( )	
代理人の資格確認書類	未成年者の法定代理人の場合	戸籍謄本もしくは抄本、または 住民票
	成年被後見人の法定代理人の場合	登記事項証明書
	本人が委任した代理人の場合	委任状及び印鑑登録証明書

## 【料金・結果のご連絡について】

*上記の【申請内容】のうち、1、2、9の申請について	3～8の申請について
*手数料を頂戴いたします。 1,000円分の郵便定額小為替を同封してください。なお、郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。	・手数料は不要です。
・結果のご連絡方法について、ご希望のものに○をつけてください。 書面を郵送 ・ 電話 ・ 来社受取り ・ その他 ※その他の場合、具体的な方法を下記へご記入ください。 なお、ご希望いただいた対応が困難な場合、書面の郵送とさせていただきます。予めご了承ください。	
その他：	

## [個人情報の取り扱いについて]

- ・ご記入いただいた個人情報は、個人情報の開示等の請求に対応するためにのみ利用します。
- ・法令に基づく場合を除き、本人の同意なく第三者提供することはありません。また、委託の予定はありません。
- ・本人確認または代理人の確認のため、書類の提出をお願いする場合がございます。提出は任意ですが、提出がない場合、開示等の請求に対応できない場合がございます。その他、ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

株式会社 本島ビジネスセンター  
 個人情報保護管理者 大木 到  
 個人情報問合せ窓口 TEL 027-322-4673

## (社内処理欄)

受付日 (西暦)	年	月	日	受付担当者	受付番号
本人【本人確認書類】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )				
<input type="checkbox"/> 代理人【本人確認書類】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )				
代理人の資格確認	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人		<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本 <input type="checkbox"/> 住民票		
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人		<input type="checkbox"/> 登記事項証明書		
	<input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人		<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書		
料金	要 ( 同封有 ・ 不足 ) ・ 不要				
対応	開示等請求に 応じる ・ 応じない				
応じない場合の理由 (J.10.5) 2	<input type="checkbox"/> a) 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 <input type="checkbox"/> b) 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合 <input type="checkbox"/> c) 法令に違反する場合				
具体的な対応内容 (案)					

社長  
 個人情報  
 保護管理者  
 20 / / 20 / /

## 【対応実施】

対応実施日 (西暦)	年	月	日	対応担当者
<input type="checkbox"/> 別紙「個人情報開示等申請に対する回答書」を作成 (コピーを添付)				
<input type="checkbox"/> 簡易書留にて郵送 <input type="checkbox"/> 電話連絡 <input type="checkbox"/> 来社手渡し <input type="checkbox"/> その他 ( )				
				社長 個人情報 保護管理者 20 / / 20 / /