

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

株式会社マイクロテック 宛

以下の通り、貴社保有個人データの開示等の請求をします。

本人(開示等の対象となる方)の情報			
フリガナ		電話番号	() -
氏 名	印	日中の電話番号	() -
	※代理人請求時は印不要		※代理人請求時は記入不要
住 所	〒		
e-mail	※電子データによる開示請求の場合に記入		
当社へ届けている内容が上記と異なる場合は、以下に当社に届けている内容をご記入ください。			
フリガナ		電話番号	() -
氏 名			
住 所	〒		
本人、(開示対象となる方)の 現在の状況	☐ 16歳未満の未成年者 ☐ 成年者	☐ 16歳以上の未成年者 ☐ 死亡	

代理人の情報 ※代理人が開示請求を行う場合のみ、ご記入ください。			
フリガナ		電話番号	() —
氏 名	印	日中の電話番号	() —
住 所	〒		
e-mail			
本人と代理人との関係 ☐ 任意代理人 ☐ 未成年者の法定代理人（親権者・未成年後見人） ☐ 成年後見人 ☐ 法定相続人		※電子データによる開示請求の場合に記入	

請求内容（開示等を請求する保有個人データと請求内容を具体的にご記入ください）

☐ 開示	☐ 訂正等（訂正・追加・削除）	☐ 利用の停止等（停止・消去）
☐ 第三者への提供停止	☐ 利用目的の通知	☐ 第三者提供記録の開示

開示等の方法(ご希望の方法をいずれか1つご記入ください)

☐ 電子データ	☐ 書面	※ご希望に添えない場合もございます。予めご了承下さい。 ※電子データによる場合は、原則として電子データにて行います。 ※書面による場合は、本人限定受取郵便(特例型)で送付します。
--------------------------------	-----------------------------	---

請求方法について

- ・本用紙に必要事項を記入の上、下記の添付書類を一緒にご提出してください。
・手数料の郵便切手1,000円分（開示、利用目的の通知または第三者提供記録の開示を請求する場合）
※書類に本籍地情報・個人番号が含まれる場合は、本籍地情報・個人番号のすべてを黒く塗りつぶしてください。

請求者本人確認書類(写し)		☐ 運転免許証の写し ☐ パスポートの写し ☐ 住民票の写し ☐ 健康保険証の写し ☐ 在留カードの写し ☐ その他()
代理人の場合の 確認書類	未成年者の法定代理人	☐ 戸籍謄本の写し ☐ その他法定代理人権の確認できる公的書類の写し
	成年後見者の法定代理人	☐ 後見登記等に関する登記事項証明書の写し ☐ その他法定代理人権の確認ができる公的書類の写し
	その他	☐ 請求者本人の委任状(原本)

開示等の求めにともない取得した個人情報、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

提出先	株式会社マイクロテック 個人情報お問い合わせ窓口 〒141-0001 東京都品川区北品川五丁目9番41号 e-mail: privacy@microtech.co.jp 土・日曜日、祝日、年末年始、ゴールデンウィーク期間は翌営業日以降の対応とさせていただきます。
-----	---