株式会社エム・アールビジネス　行

申請日:　　年　　月　　日

開示対象個人情報開示等申請書

下記の必要事項をご記入いただき、必要書類等を添付の上、弊社所定の宛先までご郵送ください。なお、郵送代(切手代)は申請者のご負担をお願いいたします。

請求内容をご指定ください。				
請求内容	□開示　(　開示方法⇒　□書面　　□電磁的記録　　□その他(　　)　)			
	□利用目的の通知	□訂正	□追加	□第三者提供記録
	□削除	□利用停止	□消去	□第三者提供の停止
訂正・追加請求の場合	(訂正・追加の場合、訂正・追加後の内容をご記入ください)			
回答書送付の方法(いずれかを選択)	□特定記録郵便(通常の切手代のほか特定記録郵便代160円を返信用封筒に貼付してください) □書留郵便(通常の切手代のほか一般書留480円を返信用封筒に貼付してください) □レターパックプラス(通常の切手代のほかレターパックプラス520円を返信用封筒に貼付してください)			
お心当たりの該当事項	弊社があなたの「保有個人データ」を保管していると考えられる理由として心当たりの事項を選択のうえ、差し支えない範囲で具体的事項をご記入ください。 □弊社依頼のアンケートや座談会に参加した　□その他案件(　　)			
内　訳	アンケートや座談会のテーマなど詳細: (時期:　　年　　月頃)			

開示対象者の情報　※登録内容と同じ内容をご記入ください。	
ふりがな	
氏　名	(印)
住　所	〒　　－
生年月日	(西暦)　　年　　月　　日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	下記のうち2種類の写しを本書に添付し、送付してください。 □運転免許証【本籍地を消してご提出ください】　□各種健康保険証　□パスポート □住民票等　□その他

開示請求者の情報　※開示請求者が、開示対象者と異なる場合にのみご記入ください。		
ふりがな		
氏　名	(印)	
住　所	〒　　－	
電話番号		
本人との関係	□親権者　□成年後見人　□代理人　□その他(　　)	
開示対象者との関係を証明する書類	法定代理人の場合	□戸籍謄本　□扶養家族が記載された保険証 □成年後見登録事項証明書
	任意代理人の場合	□委任状(開示対象者本人の印鑑証明書添付)
開示請求者の本人確認事項	下記のうち2種類の写しを本書に添付し、送付してください。 □運転免許証【本籍地を消してご提出ください】　□各種健康保険証　□パスポート □住民票等　□その他	

【申請にあたって本申請書に添付いただく書類等】
□開示請求者(開示請求者が開示対象者と異なる場合は開示請求者)ご本人を確認できる書類の写し
□(代理人がある場合)代理人の代理権を確認できる委任状
□(ご本人が未成年者の場合において)法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等
□(訂正依頼の場合)訂正後の内容を確認できる書面
□ご本人又は代理人の宛名を明記した返信用封筒(回答書送付方法で選択された切手を貼付してください)

社用欄					
	受　付	対　応	ご本人への回答	提供先への通知	個人情報保護管理者承認・指示
担　当　者	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)
実　施　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
記　　録	(確認書類)	(対応内容)	(回答内容)	(提供先担当者)	(承認・指示内容)