

## 保有個人データ等の開示等の請求書

個人情報保護法の規定に基づき、当社が保有する保有個人データの利用目的の通知および開示、訂正(変更・追加・削除)、利用停止、消去、第三者提供の停止の請求を行う場合には、本請求書に必要事項をご記入いただき、本人確認書類等を添えて、当社までご送付ください。なお、当社が下記請求書および開示等の請求に伴い取得した個人情報は、請求の処理に必要な範囲でのみ利用いたします。開示等の求めに際しご提出いただいた請求書等は返却いたしかねます。

請求者氏名	(カナ)	ご捺印	
請求者住所	〒		
		お電話番号	

本人確認等の下記項目についてチェックしてください。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人(委任状が必要です)
請求対象者の本人確認書類(写し) <small>※本籍地の情報は都道府県以外を黒く塗りつぶしてください。 ※個人番号(マイナンバー)カードの場合は個人番号を含まない表面のみコピーしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カードの写し(表面のみ) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他本人確認できる公的書類( )の写し
本人の状況等 <small>※本人以外の代理人が請求する場合は記載してください</small>	(ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者(      年      月      日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人から委任された。(委任状が必要です)  (イ) 本人の氏名  (ウ) 本人の住所又は居所
請求資格確認書類 <small>※本人以外の代理人が請求する場合はご用意ください  ※本籍地の情報は都道府県以外を黒く塗りつぶしてください。 ※個人番号(マイナンバー)カードの場合は個人番号を含まない表面のみコピーしてください。</small>	請求者が委任状による代理人の場合、以下の書類を添付(必須) <input type="checkbox"/> 本人の委任状(実印を押印した原本)、および、印鑑証明書  請求者が未成年者の法定代理人(親権者)の場合 以下の何れかの法定代理人であることを証する書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 戸籍簿謄本の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し  請求者が成年被後見人の法定代理人(成年後見者)の場合 以下の何れかの法定代理人であることを証する書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し  代理人さまご自身を証明する書類を添付して下さい。 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カードの写し(表面のみ) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他本人確認できる公的書類( )の写し



## 開示等の請求等の委任状

ジャスミー株式会社  
個人情報保護管理者

私は、本通知書をもって、\_\_\_\_\_（代理人の氏名）を私の真正かつ適法な代理人に指名します。私は、私が特定される「保有個人データ」の開示等の請求等にかかる必要な手続のすべての行為について、私の名において、私のために行為する権限を指名した代理人に付与します。

本委任状を証するために、私は、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日付にて、下記に署名押印しました。

本人の情報	代理人の情報
本人の氏名	代理人の氏名
本人の住所	代理人の住所
〒	〒
本人の押印欄	代理人の押印
(印鑑登録された印鑑(実印)を押印して下さい)	弁護士登録番号(代理人が弁護士の場合)
委任される手続き	
(該当する手続きに✓を付けてください)	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
<input type="checkbox"/> 開示	
<input type="checkbox"/> 訂正等	
<input type="checkbox"/> 利用停止等	
<input type="checkbox"/> その他( )	