

個人情報開示等請求書

株式会社ノムラークス御中

「個人情報の保護に関する法律」の規定により、保有個人データの開示等を請求します。

**請求人**（開示対象者）

|               |                              |
|---------------|------------------------------|
| 住 所           | 〒                            |
| 連絡先電話番号       | 電話番号<br>メールアドレス              |
| （ふりがな）<br>氏 名 |                              |
| 本人確認書類        | <input type="checkbox"/> 住民票 |

**代理人**（代理人が請求する場合）

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 住 所                           | 〒   |
| 連絡先電話番号                       | 電話番号<br>メールアドレス   |
| （ふりがな）<br>氏 名                 |   |
| 確認資料<br>A、及び<br>Bのいずれか<br>が必須 | A <input type="checkbox"/> 住民票（代理人の）<br>B <input type="checkbox"/> 委任状（請求人の実印を押印）および 印鑑証明書 …委任による代理人の場合<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本 …未成年者の法定代理人の場合<br><input type="checkbox"/> 登記事項証明書 …成年被後見人者の法定代理人の場合 |

**請求データ**

|               |   |   |                                  |
|---------------|---|---|----------------------------------|
| 請求データ<br>提供日  |   | 請求データ<br>提供場所   |                                  |
| 請求データ<br>提供状況 | （例：〇〇アンケートに回答記載、△△展示会で名簿に記載、等具体的にお書きください） |   |                                  |
| 請求理由          |   |   |                                  |
| 請求内容          | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知          |   | <input type="checkbox"/> 利用停止    |
|               | <input type="checkbox"/> 消去               |   | <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 |
|               | <input type="checkbox"/> 開示               | 希望開示方法： <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール<br>開示する項目： |                                  |
|               | <input type="checkbox"/> 追加               | 追加する項目：   |                                  |
|               | <input type="checkbox"/> 訂正               | 変更前のデータ：<br>変更後のデータ：  |                                  |
|               | <input type="checkbox"/> 削除               | 削除する項目：   |                                  |

＜ノムラークス使用欄＞

経営統括本部

個人情報開示等請求書（例）

株式会社ノムラークス御中

「個人情報の保護に関する法律」の規定により、保有個人データの開示等を請求します。

**請求人**（開示対象者）

|              |   |
|--------------|---|
| 住所           | 〒*****<br>東京都港区*****                    |
| 連絡先電話番号      | 090-1234-0000<br>メールアドレス                |
| (ふりがな)<br>氏名 | ノムライズ<br>乃村快示                           |
| 本人確認書類       | <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 |

**代理人**（代理人が請求する場合）

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 住所                            | 〒   |
| 連絡先電話番号                       | 電話番号<br>メールアドレス   |
| (ふりがな)<br>氏名                  |   |
| 確認資料<br>A、及び<br>Bのいずれか<br>が必須 | A <input type="checkbox"/> 住民票（代理人の）<br>B <input type="checkbox"/> 委任状（請求人の実印を押印）および 印鑑証明書 …委任による代理人の場合<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本 …未成年者の法定代理人の場合<br><input type="checkbox"/> 登記事項証明書 …成年被後見人者の法定代理人の場合 |

**請求データ**

|               |  |  |                                  |
|---------------|--|--|----------------------------------|
| 請求データ<br>提供日  | 20xx年3月1日から<br>20xx年2月28日              | 請求データ<br>提供場所  | ノムラークス本社                         |
| 請求データ<br>提供状況 | 上記の在職期間中に提供した                          |  |                                  |
| 請求理由          | 個人に保障された権利を行使するため                      |  |                                  |
| 請求内容          | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知       |  | <input type="checkbox"/> 利用停止    |
|               | <input checked="" type="checkbox"/> 消去 |  | <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 |
|               | <input checked="" type="checkbox"/> 開示 | 希望開示方法： <input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール<br>開示する項目： |                                  |
|               | <input type="checkbox"/> 追加            | 追加する項目：  |                                  |
|               | <input type="checkbox"/> 訂正            | 変更前のデータ：<br>変更後のデータ：   |                                  |
|               | <input type="checkbox"/> 削除            | 削除する項目：  |                                  |

<ノムラークス使用欄>

|        |
|--------|
| 経営統括本部 |
|        |