個人情報開示等請求書

一般社団法人 日本自動車工業会　宛

年　　　月　　　日

私は、個人情報保護法の規程に基づき、貴会が保有する個人情報の開示等について以下の通り請求します。

１．本人に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開示等の対象者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 郵便番号 | 〒　　　－　　　　 |
| ふりがな |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　－（平日９時より１７時までの間に連絡できる電話番号） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |
| ご請求内容（いずれかに✓印を付けてください） |  | ①保有個人データの開示 |  | ②保有個人データの利用目的の通知 |
|  | ③保有個人データの訂正 |  | ④保有個人データの追加 |
|  | ⑤保有個人データの削除 |  | ⑥保有個人データの利用停止 |
|  | ⑦保有個人データの消去 |  | ⑧保有個人データの第三者提供記録 |
|  | ⑨保有個人データの第三者提供停止 |  |  |
| 上記①⑧に〇をつけた場合は開示の方法をお選びください。 |
|  | 電子メールにファイルを添付 |  | 書面を郵送 |
| 具体的な請求理由をご記入ください。（個人情報の誤り、利用目的が異なる 等） |
| 本人確認書類（同封する書類に○を付けてください） |  | ①運転免許証のコピー |  | ②健康保険証の被保険者証のコピー |
|  | ③旅券（パスポート）のコピー |  | ④年金手帳のコピー |
|  | ⑤在留カードのコピー |  |  |

２．代理人に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開示等の対象者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 郵便番号 | 〒　　　－　　　　 |
| ふりがな |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　－（平日９時より１７時までの間に連絡できる電話番号） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |
| 代理人確認書類（同封する書類に○を付けてください） |  | ①運転免許証のコピー |  | ②健康保険証の被保険者証のコピー |
|  | ③旅券（パスポート）のコピー |  | ④年金手帳のコピー |
|  | ⑤在留カードのコピー |  |  |
| 本人との関係（いずれかに○を付けてください） |  | 法定代理人 |  | 本人から委託された代理人 |

※代理人が請求される場合は、「委任状」及び委任状に捺印した印鑑の「印鑑証明書」が必要です。

※親権者が未成年者の法定代理人である場合は、本人及び代理人がともに記載され、その続柄が分かる住民票のコピーを同封してください。