**個人情報開示・内容訂正・利用停止等請求書**

　　　　　　申込日 年 月 日

マンハッタン株式会社 宛

個人情報保護法に基づき、個人情報の内容の開示等について次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求者：本人  （本人による請求の場合に記載してください。） | | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
| 住所 | | |
| 自宅電話： | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |
| 請求者（本人）確認書類 | | □住民票の写し（作成から3ヵ月以内のもの）および以下のいずれか１つ  □ 運転免許証写し □ パスポート写し　□健康保険被保険証写し □住民基本台帳カード写し　□在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書写し | | |
| 請求者：代理人  （代理人による請求の場合に記載してください。） | | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
| 住所 | | |
| 本人との関係 | | |
| 自宅電話： | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |
| 本人確認書類 | | □住民票の写し（発行日より3ヵ月以内のもの）  および以下のいずれか１つ  □運転免許証写し □パスポート写し □健康保険被保険証写し　□住民基本台帳カード写し　□在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書写し | | |
| 請求者確認書類 | | □住民票の写し（発行日より3ヵ月以内のもの）  および以下のいずれか１つ  □運転免許証写し □パスポート写し □健康保険被保険証写し □住民基本台帳カード写し □在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書写し | | |
| 請求資格確認書類 | | 委任代理人の場合  □代理を示す委任状（本人の実印による）および  □本人の印鑑証明書（発行日より3ヵ月以内のもの）  法定代理人の場合  □戸籍謄本 □登記事項証明書 のうち１つ | | |
| 請求の種類 | | □(1) 開示 □(2)利用目的の通知 □(3) 訂正 □(4)追加 | | |
|  | | □(5)削除 □(6)利用の停止 □(7)消去 □(8)第三者への提供の停止  □(9)その他〔 　 〕 | | |
| 開示対象個人情報の特定の為の  情報 | | ※いつどこでどのような方法で個人情報をご提供いただきましたか？ | | |
| 開示請求する項目  ※(1)のときのみ | | □氏名 □住所 □電話番号 □ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  □その他 〔 〕 | | |
| 請求理由  ※請求の種類が(3)～(9)のとき | | | | |
| □データが事実でない  □その他  〔 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕 | | | | |
| 請求内容  ※(3)～(9)のときのみ | | | | |
| (3)訂正  訂正前 ：  訂正後 ： | | | | |
| (4)追加  追加する項目・内容： | | | | |
| (5)削除  削除する項目・内容： | | | | |
| (6)利用停止  利用停止する項目・内容： | | | | |
| (7)消去  消去する項目・内容： | | | | |
| (8)第三者提供の停止  第三者提供の停止をする項目・内容： | | | | |
| (9)その他 | | | | |

※□欄は該当するものをチェックしてください。

※本請求書、提出書類一式、「返信用郵便切手84円分、及び返信用封筒」を同封の上、下記窓口にご送付ください。

・ご記入いただきました内容について当社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がござい

ます。

・ご記入いただきました個人情報は開示等の請求への対応以外の目的では使用いたしません。 ※提出いただいた書類は、確認終了後破棄いたします。

＜窓口＞

住所：〒810-0001福岡県福岡市中央区天神3-15-24 三天第一ビル7F

社名：マンハッタン株式会社