

# 保有個人データの利用目的通知・開示等請求書

年 月 日

エムジーシー大塚ケミカル株式会社 管理部 行  
「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求します。

請求人（ご本人）	住所 〒 -	
	(フリガナ) 氏 名	電話 ( ) -
代理人 ※代理人請求の場合にご記入ください。	住所 〒 -	
	(フリガナ) 氏 名	電話 ( ) -
ご本人(代理人)の 確認書類	ご本人確認書類は必ず2点必要となります。そのうち1点は必ず現住所が明記されているものをご提出願います。 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し（本籍と住所が違う場合は本籍部分を伏せたもの） <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し※被保険者記号・番号、保険者番号（QRコード等含む）をマスキングしてください <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書（旧・外国人登録証明書）の写し	
代理人の 追加確認書類 ※代理人請求で(ア)~(エ)に該当する場合	<input type="checkbox"/> (ア) 代理人が弁護士の場合： 弁護士番号 <input type="checkbox"/> (イ) 未成年者の法定代理人の場合： 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> (ウ) 成年被後見人の代理人の場合： 戸籍謄本と審判書の写し <input type="checkbox"/> (エ) 任意代理人の場合： ご本人の実印のある委任状とご本人の印鑑証明書	
返信用封筒	ご請求人または代理人のあて先を記入の上、800円切手を貼付（簡易書留代を含む） ただし、ご請求の内容が、保有個人データの「内容の訂正等」、「利用停止または消去」、「第三者提供の停止」の場合または郵送によらない開示方法をご希望の場合は、不要です。	
開示方法	<input type="checkbox"/> 上記返信用封筒での開示 <input type="checkbox"/> その他希望開示方法 ( ) ※ご希望いただいた開示方法にそえない場合がございます。	

※請求の種類にチェックし、ご請求内容の詳細を右の欄にご記入ください。

請求の種類	請求内容
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	下記に関する個人情報の利用目的
<input type="checkbox"/> 開示	請求人（ご本人）の下記に関する保有個人データの開示
<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	請求人（ご本人）の下記に関する第三者提供記録の開示
<input type="checkbox"/> 内容の訂正等	理由 訂正等の内容
<input type="checkbox"/> 利用停止または消去	理由 利用停止等に関する内容
<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	理由 第三者提供の停止に関する内容
<input type="checkbox"/> 苦情・相談	