受付番号

申請日　　年　　月　　日

エルシーブイ株式会社 御中

「保有個人データ」開示申込書

個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）第 28 条第 1 項及び第 32 条に基づき、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、次のとおり開示を求めます。

〔Ⅰ〕 下記現住所が、本人確認書類記載の住所および当社へご登録頂いている住所と異なる場合はご回答できませんのでご注意下さい。

フリガナ		㊞	ユーザ ID	
申請者氏名 （本人）			電話番号	－　　－
現住所 （回答送付先）	〒　　－			

〔Ⅱ〕 申請者本人が請求される場合は、〔Ⅱ〕への記入は不要です。

フリガナ		㊞	代理権	法定代理 ・ 委任代理	
代理人氏名					
代理人住所	〒　　－　　TEL　　－　　－			申請者との続柄	

〔Ⅲ〕 本人確認書類（代理人申請の場合は代理権確認書類を含む）、および手数料を同封して下さい。

開示を求める個人情報 （複数選択可）	□氏名又は名称　□メールアドレス □住所　□その他（下記に具体的に項目を記載してください） □電話番号　［　　］
本人確認書類 （①～⑤のいずれか選択）	□①運転免許証のコピー　□②旅券のコピー　□③健康保健の被保険者証のコピー □④外国人登録証明書のコピー　□⑤住民基本台帳カードのコピー
代理権確認書類 （本人申請の場合不要）	代理人本人確認書類： □①運転免許証のコピー　□②旅券のコピー　□③健康保健の被保険者証のコピー □④外国人登録証明書のコピー　□⑤住民基本台帳カードのコピー ［法定代理人の場合］ □戸籍謄本 or □保険証の写し ［委任代理人の場合］ □委任状 and □印鑑登録証明書（委任状に押印した印鑑であり3ヶ月以内のもの）
手数料	□郵便切手800円分

【個人情報の利用目的】本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させて頂きます。

【当社使用欄】［形式要件確認］: □充・□欠（　　）

［開示不開示決定］: □開示回答書作成 ・ □不開示通知作成（理由:　　）

申請書受領	形式要件確認	開示不開示決定	実施責任者	情報セキュリティ管理者	経営者	郵送確認