（様式１）

**個人情報開示請求書**

日本メックス株式会社

個人情報管理責任者　　殿

個人情報保護法第２８条第１項に基づき、貴社が保有しているデータベースのうち、私の下記に関する個人情報の開示を請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．開示ご請求の対象項目内容： | |
|  | |
|  | |
|  | ご請求年月日：○○○○年○○月○○日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ２．ご請求者（ご本人） | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ３．代理人によるご請求の場合は、以下にご記入ください。 | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

---------------------------------------------------------------------------------------------

* ご本人様確認のため、公的身分証明書の写しを添付願います。

また、代理人によるご請求の場合は、ご本人様押印（実印）の委任状・印鑑登録証明書とご両名の公的身分証明書の写しが必要になります。

* 開示手数料として1,000円のお支払いをお願いいたします。

（様式２）

**個人情報訂正（追加・削除）請求書**

日本メックス株式会社

個人情報管理責任者　　殿

個人情報保護法第２９条第１項に基づき、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の内容で事実と相違するので、下記の訂正（追加・削除）を請求いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご請求年月日：○○○○年○○月○○日 | | | |
| １．ご請求者（ご本人） | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ２．訂正内容（なるべく具体的にご記入願います） | |
| 訂　正　前　　 ： |  |
|  |  |
| 訂　正　後 ： |  |
|  |  |
| 「事実と相違する」と判断された理由をお書きください： | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ３．代理人によるご請求の場合は、以下にご記入ください。 | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

---------------------------------------------------------------------------------------------

* ご本人様確認のため、公的身分証明書の写しを添付願います。

また、代理人によるご請求の場合は、ご本人様押印（実印）の委任状・印鑑登録証明書とご両名の公的身分証明書の写しが必要になります。

（様式３）

**個人情報利用停止（消去）請求書**

日本メックス株式会社

個人情報管理責任者　　殿

個人情報保護法第３０条第１項に基づき、貴社が保有しているデータベースのうち、私の下記の個人情報の利用停止（消去）を請求いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご請求年月日：○○○○年○○月○○日 | | | |
| １．ご請求者（ご本人） | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

|  |
| --- |
| ２．請求理由（□にチェック）と内容（利用停止・消去のいずれかまたは両方を○で囲む） |
| * 貴社の公表する利用目的を超えて取扱われている。　　　（　利用停止・消去　） |
| * 偽りその他不正の手段により取得されている。　　　　　（　利用停止・消去　） |
| * 番号法に違反して第三者へ提供されている。　　　　　　（　利用停止・消去　） |
| * 利用する必要がなくなっている。　　　　　　　　　　　（　利用停止・消去　） |
| * 漏えいが発生している。　　　　　　　　　　　　　　　（　利用停止・消去　） |
| * ご本人の権利、正当な利益が害される恐れがある。 |
| 「その根拠」をできるだけ具体的にご記入してください。： |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ３．代理人によるご請求の場合は、以下にご記入ください。 | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

---------------------------------------------------------------------------------------------

* ご本人様確認のため、公的身分証明書の写しを添付願います。

また、代理人によるご請求の場合は、ご本人様押印（実印）の委任状・印鑑登録証明書とご両名の公的身分証明書の写しが必要になります。

（様式４）

**委　　任　　状**

日本メックス株式会社

個人情報管理責任者　　殿

私は、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の（注）○○○○○○請求を、下記の者に委任いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○年○○月○○日

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ご本人） | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （委任者） | | | |
| ご　住　所　　 ： |  | | |
|  |  |  |  |
| ご　氏　名　　 ： |  | | 印 |
|  |  |  |  |
| ご連絡先（電話）： |  | | |

---------------------------------------------------------------------------------------------

※ご本人様押印は、実印です。印鑑登録証明書（発行後３ヵ月以内）をご提出ください。

また、ご本人様と委任者様それぞれの公的身分証明書の写しを添付願います。

※（注）下線部分の記入方法について

① 開示請求の場合は、「開示」の文言を記入する。

② 訂正（追加・削除）請求の場合は、「内容で事実と相違するので訂正（追加・削除）」の文言を記入する。

③ 利用停止（消去）請求の場合は、「利用停止（消去）」の文言を記入する。