

## 保有個人データの利用目的通知請求書

〔宛先〕

〒812-8530

福岡市博多区店屋町5番10号

株式会社にしけい 総務部

個人情報事務局 行

TEL : 092-281-8501

ご請求日： 年 月 日

ご住所：〒

(ふりがな)

ご芳名： 印

電話番号： — — (※)

※ ご請求の内容について、当社から問い合わせをさせていただく場合がありますので、日中ご連絡が可能な電話番号をご記入ください。

株式会社にしけいが保有する、私の「保有個人データ」の利用目的の通知を請求します。

(下表にご請求の内容をご記入ください。)

ご請求 の内容	<p>1 ご請求の「保有個人データ」についてご記入ください。</p> <p>① 「保有個人データ」の項目（例：名前、住所、勤務先、家族構成）</p> <p>② 「保有個人データ」が保存されている電子ファイル名及び関係する当社のサービス名、商品名、契約書等の識別番号</p> <p>2 1で電子ファイル名等がご不明の場合、以下の質問にご回答ください。</p> <p>① 関係するにしけいのサービス名、商品名をご記入ください。</p> <p>② 個人情報をお預けいただいた時期、場所及び方法について、具体的にご記入ください。</p> <p>③ その他に何か参考となる事項をご記入ください。</p>
ご注意	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 以下の書類が揃っていることをご確認ください。</li> <li>(1) 請求書       <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的通知請求書（本書）</li> </ul> </li> <li>(2) ご本人確認のための書類  <small>（ご本人さまによる請求の場合）</small> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 住民票原本</li> <li>右の書類のうち、一つ <span style="font-size: 1.2em;">{</span> <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <span style="font-size: 1.2em;">}</span></li> <li><input type="checkbox"/> 外国人登録証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し</li> </ul> <small>（代理人によるご請求の場合、ご本人さまによる請求の場合の書類に加えて）</small> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 代理人の住民票原本</li> <li>右の書類のうち、一つ <span style="font-size: 1.2em;">{</span> <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <span style="font-size: 1.2em;">}</span></li> <li><input type="checkbox"/> 外国人登録証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> ご本人からの委任状（ご本人の実印による押印があるもの）</li> <li><input type="checkbox"/> ご本人の印鑑証明書</li> <li>(3) 手数料       <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 郵便切手（550円）</li> </ul> </li> <li>・ 書類一式を同封のうえ、<b>特定記録郵便</b>又は<b>簡易書留郵便</b>で、上記宛先にご送付ください。</li> <li>・ 回答は、上記記載のご住所宛に<b>簡易書留郵便</b>で行います。その際、ご本人確認のための書類も同封し、ご返送いたします。</li> </ul>