

保有個人データ開示請求書

三

印

私は、個人情報保護に関する法律に基づき、貴社の保有個人データの開示を請求します。

1. 開示を請求する保有個人データ（具体的に記載してください。）

--

a を選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。

a 事務所における開示の方法を希望する。
 <実施の方法> ☐ 閲覧 ☐ 写しの交付 ☐ その他 ()
 <実施の希望日> 西暦 年 月 日

b 書面による写しの送付を希望する。

c 電磁的記録による写しの送付を希望する。

a 開示請求者 ☐ 本人 ☐ 法定代理人

b 請求者本人確認書類（コピー） ※現住所が分かるもの。本籍、個人番号は黒塗りにして下さい。
☐ 運転免許証 ☐ パスポート（2020年2月3日以前発行） ☐ マイナンバーカード（表面）
☐ その他（ ）

c	本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)
(ア)	本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人
(イ)	本人の氏名
(ウ)	本人の住所又は居所

d 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類（コピー）を提示又は提出してください
請求資格確認書類 ☐戸籍抄本 ☐登記事項証明書
☐その他（ ）

開示等の請求にともない取得した個人情報、開示等の請求の対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。
また、開示等の請求に際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

開示等受付窓口：〒650-0023 兵庫県神戸市中央区栄町通 1-2-7 大同生命神戸ビル 8F
キー・ポイント株式会社 個人情報問合せ係
メールアドレス：privacy@key-p.co.jp TEL：078-335-1527