

## 「保有個人データ・第三者提供記録」開示等申書

株式会社マリモホールディングス 公共・福祉ソリューション事業部 御中

年 月 日

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	住所 <hr/> 氏名 <div style="text-align: right;">電話</div> ※電磁的方法により開示を希望される場合メールアドレスを記入ください。 メールアドレス
-----	--	--

以下のとおり、保有個人データ・第三者提供記録の開示等を請求いたします。

対象となる事項を選択してください。	<input type="checkbox"/> 保有個人データ <input type="checkbox"/> 第三者提供記録
請求する内容	理由(対象データや対象記録を特定できる事項)
<input type="checkbox"/> 開示	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
<input type="checkbox"/> 訂正等	
<input type="checkbox"/> 利用停止等	
開示方法(どちらかにレ印を記入してください。)	
<input type="checkbox"/> 書面による方法 / <input type="checkbox"/> 電磁的方法(PDF ファイルを電子メールに添付して送信する方法)	

代理人が請求する場合には、次の欄にも記入してください。(下段は、法定代理人の場合のみです。)

本人の氏名及び住所	氏名	
	住所	電話
未成年者又は成年被後見人の別	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人	

次の欄は、記入する必要はありません。(当社記入欄)

本人又は代理人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 委任状(本人の実印)+本人印鑑証明書+代理人の本人確認書類
法定代理関係があることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された保険証(写) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書
受 付 担 当 者	(内線)
備 考	

- (注) 1. 該当する□には、レ印を記入してください。  
 2. 開示請求に際しては、本人又は代理人であることを証明するために必要な書類を提出してください。