保有個人データの開示等請求書

申込日　　年　　月　　日

開示請求等窓口
〒541-0053 大阪市中央区本町3-6-4
岩谷産業株式会社 マルヰ会事業部「個人情報に関するお問合せ窓口」宛

個人情報保護に関する法律第二十八条第一項、第二十九条第一項、及び第三十条第一項の規定により、自己に係わる保有個人データについて、次のとおり、その開示、訂正・削除（自己に係わる保有個人データが存在しないときにその旨を知らせることを含む。）及び利用停止・消去を、920円相当の切手を同封の上請求します。

【開示の対象となる方 】（※ 該当箇所に〇印をつけるなど、ご記入漏れのないようご注意下さい。）

ふりがな		性別　男　女
氏　名	㊞	
住　所	〒 都道府県　郡　市区町村	
	※ アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。	
電話番号	自宅（　　）　ー　　携帯（　　）　ー ※日中（9:00～17:00）連絡の可能な番号を記入してください。	
生年月日	明治　大正　令和 昭和　平成　　年　　月　　日	
本人確認書類(写し)	1. 運転免許証　2. 健康保険証　3. パスポート　4. その他（　　）	

【個人情報登録状況について】（保有個人データを特定するための情報を、必ず具体的に書いて下さい。）

（例：〇年〇月にげんきっすのキャンペーンの葉書を投函した。）

【開示・訂正・削除・利用停止・消去などご要請の内容について】（できるだけ具体的に書いて下さい。）

【ご依頼開示情報】開示を求めるものに〇をつけて下さい。

	氏名		住所		生年月日
	電話番号		メールアドレス		銀行口座番号
	第三者提供記録		その他（　　）		

【代理人】代理人による請求の場合は下欄も記入して下さい。（※ご記入漏れのないようご注意下さい。）

ふりがな		性別　男　女
氏　名	㊞	
住　所	〒 都道府県　郡　市区町村	
	※ アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。	
電話番号	自宅（　　）　ー　　携帯（　　）　ー ※日中（9:00～17:00）連絡の可能な番号を記入して下さい。	
生年月日	明治　大正　令和 昭和　平成　　年　　月　　日	
請求者との関係	1. 代理人　2. 親権者　3. 成年後見人　4. その他（　　）	
代理人を証明する書類	1. 委任状　2. 住民票の写し　3. 成年後見登記事項証明書の写し　4. その他（　　）	

※上記証明書類は、代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。また、本籍地などの機微情報が含まれている場合はあらかじめ黒く塗りつぶして下さい。