

個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社ジェイマークスに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者 ○で囲む	・本人 ・未成年者の法定代理人 ・成年被後見人の法定代理人 ・本人が委任した代理人 ※本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。	
本人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
代理人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
請求項目	項番	請求項目(該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)
	1	個人情報の利用目的の通知
	2	個人情報の開示
	3	個人情報の内容の訂正
	4	個人情報の追加
	5	個人情報の削除
	6	個人情報の利用の停止
	7	個人情報の消去
8	個人情報の第三者への提供の停止	

私は、「個人情報等開示請求書」に必要な書類を送ります。

当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他()
代理人資格の確認	戸籍謄本/抄本 住民票記載事項証明書 委任状 その他()
受付担当者	受付 : 年 月 日 受付者:

【本人確認書類について】

(1) 請求に際しましては、「個人情報開示等請求書」とともに、本人確認のため次のいずれかの書類もご郵送ください。

- ・運転免許証、パスポート等の写真で本人確認ができるものの写し
(開示等の求めをする本人の名前および住所が記載されているもの)
- ・住民票の写し(開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの)

(2) 代理人の方が手続きをされる場合は、「個人情報開示等請求書」と上記(1)に加え、次のいずれかの書類もご郵送ください。

- ・代理人を証明する書類、代理人の運転免許証、パスポート等の写真で代理人確認ができるものの写し
(開示等の求めをする代理人の名前および住所が記載されているもの)
- ・代理人の住民票の写し(開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの)
- ・代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類
- ・代理を示す旨の委任状

【手数料について】

利用目的の通知、個人情報の開示に関しましては、1請求ごとに、手数料として1,080円(消費税込み)を徴収させていただきます。

各請求書を当社へ郵送する際に、手数料1,080円分の切手または郵便定額小為替をご同封ください。

手数料が不足していた場合、その旨ご連絡いたします。

なお、ご連絡後1週間を経過しても手数料をお支払いいただけない場合、ご請求は無効とさせていただきます。

【申し出先(郵送先)】

住所:160-0022 東京都新宿区新宿二丁目19番1号

電話:03-5312-7290

宛先:株式会社ジェイマークス 個人情報問合せ窓口 行