PMS12-02

個人情報の開示等に関する請求書

年　　月　　日

株式会社エーシービー　代表取締役　今村　省　殿

株式会社エーシービーに対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

<table>
<tr><td>請求者
○印で囲んでください</td><td colspan="3">本　人　、　代理人　　※代理人の場合、下記該当箇所についても○印で囲んでください
（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）</td></tr>
<tr><td rowspan="7">本　人</td><td>郵便番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）</td><td>氏名：</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ：</td></tr>
<tr><td>連絡先電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">※旧氏名での請求の場合、下記についてもご記入ください</td></tr>
<tr><td>旧氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）</td><td>氏名：</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ：</td></tr>
<tr><td rowspan="5">代理人</td><td>郵便番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）</td><td>氏名：</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ：</td></tr>
<tr><td>連絡先電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="10">求める項目
該当する項番を○印で囲んでください</td><td>項番</td><td>求める項目</td></tr>
<tr><td>1</td><td>個人情報の利用目的の通知</td></tr>
<tr><td>2</td><td>個人情報の開示</td></tr>
<tr><td>3</td><td>個人情報の内容の訂正</td></tr>
<tr><td>4</td><td>個人情報の追加</td></tr>
<tr><td>5</td><td>個人情報の削除</td></tr>
<tr><td>6</td><td>個人情報の利用の停止</td></tr>
<tr><td>7</td><td>個人情報の消去</td></tr>
<tr><td>8</td><td>個人情報の第三者への提供の停止</td></tr>
<tr><td>9</td><td>個人情報の第三者提供記録の開示</td></tr>
<tr><td>開示等を求める個人情報
[取得年度や部署等、お分かりの範囲でご記入ください]</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>開示等を求める理由
[具体的にご記入ください]</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="3">（受付方法）上記項番１・項番２　・項番９の場合</td></tr>
<tr><td>受付窓口</td><td colspan="2">株式会社エーシービー 個人情報問合せ窓口 宛
〒564-0063 大阪府吹田市江坂町一丁目23番43号
ファサード江坂ビル7階</td></tr>
<tr><td>申込方法</td><td colspan="2">ホームページ記載の「開示等に関する請求書」をプリントアウトしていただき、
必要事項を記入の上、本人確認書類または、代理人の場合は代理権限確認書類
(「ご本人確認方法」参照)と共に受付窓口へ郵送してください。
所定の手数料の振込みが確認できた場合に当社は手続を開始いたします。</td></tr>
<tr><td>ご本人確認方法</td><td colspan="2">（本人）運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー
（代理人）運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピーと委任状</td></tr>
<tr><td>手数料</td><td colspan="2">開示対象個人情報の利用目的の通知と開示の請求１件につき
1,000 円（消費税込） 振込手数料は請求者のご負担となります。
【振込先口座名】株式会社エーシービー　ｶ)ｴｰｼｰﾋﾞｰ
【振込先口座】三菱ＵＦＪ銀行　瓦町支店　普通№.３８５０９３</td></tr>
<tr><td rowspan="2">開示等対応連絡方法
[該当する方法を〇印で囲んでください]</td><td>上記項番３ ～ 項番８の場合</td><td><ご希望の連絡方法（〇印をつけてください）></td></tr>
<tr><td></td><td>① 電話
② メール</td></tr>
</table>

当協会記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 、 マイナンバーカード 、 パスポート 、 その他（　　）	
代理人資格の確認	運転免許証 、 マイナンバーカード 、 パスポート 、 住民票の写し 、 委任状 、 その他（　　）	
受付日／受付担当者	受付日 ：　　年　　月　　日	受付担当者 ：

当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません