

個人情報の開示等請求書

年 月 日

a. r. u. k u出版株式会社 殿

以下の通り、個人情報の開示等の請求を致します。

請求者 (該当するものを ○で囲んでくださ い)	<ul style="list-style-type: none"> ・本人 ・未成年者の法定代理人 ・青年被後見人の法定代理人 ・本人が委任した代理人 <p>↓本人の場合は下記本人欄へ、代理人の場合は下記代理人欄へご記入ください。</p>	
本人	住所：(〒 -) 氏名：_____ 氏名フリガナ：_____ 《旧指名での請求の場合》 旧氏名：_____ 旧氏名フリガナ：_____ 連絡先電話番号：_____	
代理人	住所：(〒 -) 氏名：_____ 氏名フリガナ：_____ 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
依頼する項目	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> その他 (依頼する個人情報の種類を具体的に記入してください)	
具体的な 依頼内容		
開示までの流れ	裏面を必ずお読みください。	

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 受付担当者：

※開示までの流れ

- (1) 開示等の求めの受付
- (a) 「個人情報の開示等請求書」にご記入の上、次までご郵送ください。
郵送以外のお申し出はお受付できませんのでご了承ください。
手数料は頂戴致しませんが、検討結果の返信用（書留）に392円の切手を同封してください。
a. r. u. k u出版株式会社 総務部
〒963-8047 福島県郡山市富田東5丁目419番地 パストラル1F
TEL:024-991-6323
- (b) 本人確認のため、次の書類のうち、いずれか1つを(a)と共にご郵送ください。
- 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）
- (c) 代理人の方が手続きされる場合は、(a)、(b)に加え次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及び住所が記載されて入りもの）
 - 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、登録番号のわかる書類
 - 代理人を示す旨の委任状
- (2) 「個人情報の開示等請求書」により受け付け、本人確認、代理人確認ができた時は、当社内で検討します。
- (3) 当社で検討した結果は遅滞なく書面により連絡致します。
書面の送付先は、「個人情報の開示等請求書」にご記入頂いた本人又は代理人の住所と致します。
本人又は代理人を証明する書類に、本籍地が明示されている場合は、消去していただいて結構です。
本人又は代理人を証明する書類は、当社が入手してから6か月以内に責任を持って廃棄いたします。
開示等の求めに伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲のみで取り扱うものとします。