**開示対象個人情報の開示等に関する請求書**

令和　年　月　日

株式会社　Bewin　殿

 氏名　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

 住所又は居所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　（　　　）

[ ] 個人情報の保護に関する法律第25条に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示等を請求します。

[ ] 個人情報の保護に関する法律第26条に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正等を請求します。

[ ] 個人情報の保護に関する法律第27条に基づき、下記のとおり保有個人情報の利用停止等を請求します。

―記―

**Ⅰ．開示／利用目的の通知**

１　開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

|  |
| --- |
|  |

２　求める開示の実施方法等

開示方法は原則写しの郵送となりますが、その他の方法をご希望（事業所における閲覧他）は下記にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

３　手数料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開示請求手数料（1件300円） | * 現金（窓口のみ）
* 銀行・郵便振込（郵送のみ）※振込票のコピーを同封してください。
 | （受付印） |

**Ⅱ．訂正等**

|  |  |
| --- | --- |
| 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 　　　平成　　年　　月　　日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 | 開示決定通知書の文書番号：　　　　　日付：開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 訂正請求の理由 | （理由）： |

**Ⅲ．利用停止等**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 平成　年　月　日 |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 | 開示決定通知書の文書番号：　　　　、日付：○年○月○日開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 請求に係る理由 | □利用の停止、□消去、提供の停止（理由）： |

**Ⅳ．本人確認等**

|  |
| --- |
| 　開示請求者　　　□本人　　□法定代理人 |
| 　請求者本人確認書類　□運転免許証 □健康保険被保険者証 □外国人登録証明書 □住民基本台帳カード □その他（　　　　　　　　　　　　　）　※　請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。 |
| 　本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）　・本人の状況　□未成年者（　　　　年　　月　　日生）　　□成年被後見人　・本人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・本人の住所又は居所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。　請求資格確認書類　　□戸籍謄本　　□登記事項証明書　　□その他（　　　　　　　　　） |