(JIS Q15001:2017)PF-113

保有個人データ開示等請求書

宛先	〒900-0015　沖縄県那覇市久茂地3丁目4番10号　久茂地YAKA5階 株式会社Busias 個人情報保護管理者　第三事業部 部長　宛 TEL：098-860-6200 （受付時間　9:00～18:00）　FAX：098-860-6201 メールアドレス：contact@busias.co.jp

請求者（法定代理人）	住　所	〒　　-
	(ふりがな)	
	氏　名	㊞
	電話番号	

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

記

1	請求年月日		年　　月　　日
2	●開示等を請求する保有個人データ		
	請求項目		□ 利用目的の通知　□ 開示　□ 追加　□ 訂正　□ 削除　□ 利用の停止 □ 第三者提供の停止　□ 消去
	個人情報名		
	ご請求内容		
3	●本人確認等		
	a	開示請求者	□ 本　人　□ 法定代理人　□ 任意代理人
	b	請求者本人確認公的書類	□ 運転免許証　□ パスポート　□ 住民基本台帳カード　□ マイナンバーカード（表面） □ 在留カード又は特別永住者証明書　□ その他（　　）
	c	本人の状況等 ※法定代理人請求の場合	ア　□ 未成年　生年月日　　年　　月　　日生　□ 成年後見人
			イ　本人氏名
			ウ　本人住所・居所
	d	法定後見人確認書類	□ ご本人の戸籍抄本　□ 後見登記等に関する法律第１０条に規定する登記証明書類 □ その他　（　　）
	e	委任による代理人提出書類	□「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状 □ 委任状に押印したご本人の印鑑登録証明書

※対応結果は上記のご請求のお客様の住所・氏名に郵送させていただきます。