

# 個人情報 開示請求書

株式会社数理ホールディングス 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ⑩

ご本人に関する情報	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅( ) - 携帯( ) -
住所	〒 -

【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅( ) - 携帯( ) -
住所	〒 -

## ●ご本人によるご請求の場合の添付書類【※2】

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

## ●代理人によるご請求の場合の添付書類【※2】

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
代理権確認のための添付書類	親権者、未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)

個人情報特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当者名	

開示を求める情報の内容	
手数料	1件につき1000円を現金書留にて郵送して下さい。

- (※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。  
(※2) 同封いただいた添付資料の口にし点を付けて下さい。  
(※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

## 個人情報 訂正等請求書

株式会社数理ホールディングス 宛

請求年月日      年      月      日

請求者氏名： \_\_\_\_\_ (印)

ご本人に関する情報	
フリガナ	
氏名	電話番号 自宅(      )      - 携帯(      )      -
住所	〒      -

(※1) 代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】	
フリガナ	
氏名	電話番号 自宅(      )      - 携帯(      )      -
住所	〒      -

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための添付書類	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)

個人情報をご訂正するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】

個人情報の提供時期	
弊社担当者名	

訂正理由(個人情報の内容が事実でないという理由)	
<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 上記のいずれかにし点をご記入下さい。	訂正 ・ 追加 ・ 削除の具体的内容  

- (※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。  
 (※2) 同封いただいた添付資料の口にし点をつけて下さい。  
 (※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

## 個人情報 利用停止等請求書

株式会社数理ホールディングス 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ⑩

ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅(        )        - 携帯(        )        -
住 所	〒                    -	

(※1) 代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅(        )        - 携帯(        )        -
住 所	〒                    -	

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)	
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)							
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し						
代理権確認のための添付書類	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">親権者、未成年後見人の場合</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">任意代理人の場合</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)</td> </tr> </table>	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)
親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)						
成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)						
任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)						

個人情報特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当者名	

個人情報の利用停止等を求める根拠	次のいずれかの法律違反を是正するため(該当する項目にレ点を入れて下さい) <input type="checkbox"/> 利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合 <input type="checkbox"/> 不正な取得をした場合 <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反している場合
上記の違反内容を具体的に記入下さい	
利用停止等を求める情報の内容	

(※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。  
 (※2) 同封いただいた添付資料の口にレ点をつけて下さい。  
 (※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

個人情報 利用目的通知請求書

株式会社数理ホールディングス 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ⑩

ご本人に関する情報		
フリガナ	電話番号	
氏 名	自宅( )	—
	携帯( )	—
住 所	〒 —	

【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ	電話番号	
氏 名	自宅( )	—
	携帯( )	—
住 所	〒 —	

●ご本人によるご請求の場合の添付書類【※2】

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類【※2】

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための添付書類	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書【※3】

個人情報の特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】

個人情報の提供時期	
弊社担当者名	

請求理由	
利用目的の通知を求める情報の内容	
手数料	1件につき1000円を現金書留にて郵送して下さい。

- 【※1】代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。  
 【※2】同封いただいた添付資料の口にレ点をつけて下さい。  
 【※3】委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。