

## 個人情報の開示等請求書

株式会社LUMBER ONE

個人情報取扱責任者 宛

〒(            -            )

住 所 :

(ふりがな)

氏 名 :

印

電話番号 :

(日中ご連絡できる電話番号)

私は、「個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）」に基づき、下記により貴社及びそのグループ会社が保有する個人データの開示・訂正・削除等を請求します。

### 記

※裏面の【注意事項】をお読みのうえ、ご記入下さい。

ご請求の内容	ご請求の種類	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> その他
	ご請求の趣旨	(具体的にご記載下さい)
	ご請求の理由	

開示等請求者	<input type="checkbox"/> 本人                      ・代理人 ( <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 )
開示等対象となる本人 (ご本人の場合記載不要)	(ふりがな) 本人の氏名
	住所又は居所
開示等対象本人確認書類 (本籍地は塗りつぶして下さい)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本
代理を確認する書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
代理人本人確認書類 (本籍地は塗りつぶして下さい)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本

開示等の求めに伴い取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取扱います。

また、開示等の求めに際しご提出頂いた請求書は返却いたしかねます。

以上

## 【注意事項】

### 1. 住所・氏名・電話番号

- (1) 請求者ご本人の住所・氏名・電話番号を記載して下さい。
- (2) ここに記載された住所・氏名に通知等を行いますので、正確をお願いいたします（アパート・マンション名などまで記載して下さい）。
- (3) 電話番号は日中（10時から16時）の間に連絡可能な番号を記載して下さい。

### 2. ご請求の内容

- (1) ご請求の種類：該当項目にチェックを入れて下さい。「消去」とは個人データの一部を消去し、当該データを個人データとして利用できなくする事です。
- (2) ご請求の趣旨：どのような開示等を求めるかについて簡潔に記載して下さい。
- (3) ご請求の理由：ご請求の趣旨を裏付ける根拠を明確かつ簡潔に記載して下さい。なお、本欄に記載しきれない場合には、別紙に記載し、本請求書に添付して下さい。

### 3. 本人確認書類等

- (1) 開示等の対象となる個人データのご本人である事を確認するため、表中書類のいずれか一点のコピーをご提出下さい。住民票・戸籍謄本の場合、3ヶ月以内に発行されたものをお願いいたします。
- (2) 代理人による請求の場合、3ヶ月以内に発行されたご本人の印鑑証明書を添付の上、同一の印影が押印された委任状原本をご提出下さい。
- (3) 法定代理人の場合、委任状に代えて、ご本人との関係が分かる3ヶ月以内に発行された戸籍謄本その他法定代理人である事を証明する書類をご提出頂くことも可能です。
- (4) 代理人ご本人である事を確認するため、表中書類のいずれか一点のコピーをご提出下さい。住民票・戸籍謄本の場合、3ヶ月以内に発行されたものをお願いいたします。

### 4. 郵送時の注意

- (1) 封筒に朱書きで「個人情報請求書在中」とお書き添えの上、配達記録郵便や簡易書留など配達の記録が確認できる方法でご郵送下さい。
- (2) 必要書類の準備にかかる費用、弊社への郵送料についてはご本人及びその代理人にてご負担下さい。
- (3) 郵送先

〒190-0022

東京都立川市錦町六丁目 11 番 25 号

株式会社 LUMBER ONE 人事総務部 宛

電話番号：042-524-0003

### 5. 回答方法

特段のご指定が無い場合又はご指定の方法による回答が困難である場合には、書面を郵送する事により回答いたします。