

## 個人情報の開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社メトロコンピュータサービス 御中

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、個人情報の開示・訂正等を請求致します。

|     |            |   |      |  |  |
|-----|------------|---|------|--|--|
| 請求者 | ふりがな<br>氏名 |   | 電話番号 |  |  |
|     | 住所         |   |      |  |  |
|     | 請求者区分      | ※該当する箇所の□にチェックして下さい。<br><input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人（要 委任状） <input type="checkbox"/> 法定代理人（要 証明書類） |      |  |  |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| 請求の種類        | ※該当する箇所の□にチェックして下さい。<br><input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加又は削除<br><input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の提供停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 |   |  |
| 個人情報の内容      |  |   |  |
| 請求理由         |  |   |  |
| 本人確認のための添付資料 | ※該当する箇所の□にチェックして下さい。（いずれか1点）<br><input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー<br><input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> その他公的証明書（ ）                               |   |  |
| 手数料について      | 金額   | 540円 ※「開示」及び「利用目的の通知」の求めの場合のみ                           |  |
|              | お支払い方法   | 上記金額を請求書類と一緒にご持参下さい。<br>ご郵送の場合は、金額相当の郵便切手を請求書類に同封して下さい。 |  |

### <注意事項>

1. 以下の場合、ご請求に応じられないことがあります。
  - (ア) 当該「個人情報の開示等請求書」の記載内容に不備や漏れがある場合
  - (イ) 代理人であることや本人確認ができない場合
  - (ウ) 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
  - (エ) 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
  - (オ) 法令に違反することとなる場合、あるいは法令の定めがある場合
  - (カ) 当社の定めた請求手続きに従わない場合
2. 以下の場合、手数料の返還は致しません。
  - (ア) 確認、調査の結果、当社が御本人の個人情報を保有していないと判明した場合
  - (イ) 確認、調査の結果、当社が請求に応じないと判断した場合

----- 以下の欄は記入しないで下さい -----

### <処理記入欄>

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| 受付日 |  | 受付者 |  |
| 回答日 |  | 回答者 |  |
| 備考  |  |     |  |