

個人情報の開示等申請書

申請日: 年 月 日

株式会社KESAKAシステム

個人情報保護管理者 行

【郵送先】

〒160-0022

東京都新宿区新宿5-15-7 東晃ビル3階

株式会社KESAKAシステム 個人情報保護管理者 宛

【申請方法】必要書類を右記宛に郵送してください。

- 【必要書類】① 個人情報の開示等申請書
- ② 申請者の公的証明書のコピー

【回答方法】申請者宛に郵送により書面にて回答させていただきます。

申請者	氏名	印	生年月日	年	月	日
	住所	電話番号				

開示対象者との関係	
-----------	--

対象者	氏名	印	生年月日	年	月	日
	住所	電話番号				

※申請者と対象者が一致する場合は記載の必要はございません。

■開示等の種類 該当のボックスにチェックを付けてください。

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	※ 内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止については、お送りいたします案内状に従い、再度申請下さい。(下記6. 参照)
<input type="checkbox"/> 開示	

■申請の理由

■ご注意

- 本申請書において、未記入箇所がある場合は申請を受理できない場合がございます。
- 本申請を受理した際に、開示対象者の意思確認や本人性の確認のため、電話連絡する場合がございます。
- 公的証明書について、本籍地情報は都道府県までとし、それ以降の情報は黒塗り等の処理をしてください。
- 申請にかかる事務手数料は無料ですが、郵送にかかる費用は申請者様にてご負担下さい。
- 回答につきましては、申請受付後、約1～2週間程度かかりますのでご了承下さい。
- 開示対象個人情報の訂正等(訂正、追加又は削除)並びに利用停止等(利用の停止、消去又は第三者への提供の停止)については、回答にあわせて案内状を同封させていただきます。当該案内状に従い、再度申請ください。
- 本申請書の記載内容と公的証明書の記載内容が一致しない場合は、申請を受理できませんのでご了承下さい。
- 本申請に伴い取得した個人情報は、開示等の求めへの回答に必要な範囲内でのみ取り扱います。ご提出いただいた書類等は、回答をお送りした翌月から3年間保管し、その後シュレッダー等にて廃棄します。

— KESAKAシステム記入欄 —

■本人確認書類

- 運転免許証 健康保険証 パスポート その他()

■備考・特記

個人情報保護管理者

回答日: 年 月 日