

個人情報の開示等に関する申請書

年 月 日

EQIQ 株式会社行

貴社における個人情報の有無および、登録の内容について、必要書類を添えて、開示もしくは削除を請求します。
また、私が、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が利用目的通知請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

<太ワク内の項目をチェック・ご記入ください。>

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - (Tel - -) 都 道 府 県
	メールアドレス	
	提出された必要書類 (次のいずれか一つ)	<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 * 代理人の場合 (上記に加えて) : <input type="checkbox"/> 弊社 HP 上の個人情報保護方針 (https://www.eqiq-group.com/jp-privacy-policy)記載の委任状及び戸籍抄本等の代理人本人確認書類

<「開示/削除請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目をチェック・ご記入ください。>

<input type="checkbox"/> (1) 請求者本人に関する個人情報 : (1) の場合には以下は記入不要です。		
<input type="checkbox"/> (2) 以下に記述した者に関する個人情報		
開示・削除請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - (Tel - -) 都 道 府 県
	ご請求者との関係	(該当項目の番号をチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

<以下の質問に対して、該当項目にチェックを付けてください。またその他の場合には、() を埋めてください。>

(1) 保有個人データに関する請求の目的 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知、 <input type="checkbox"/> 開示、 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加・削除、 <input type="checkbox"/> 利用停止、消去、 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
(2) 請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項 [_____]	

*申請に関して当社が取得した個人情報は、申請へのご対応に必要な範囲でのみ取り扱い、対応完了後速やかに廃棄致します。

-----EQIQ 株式会社使用欄-----

本人確認 (運転免許証/ パスポート/ 健康保険証) 代理人確認 (委任状/ 戸籍謄本等の代理人確認書類)

個人情報保護業務担当者署名 _____ 個人情報保護責任者署名 _____

受付日: 年 月 日

受付番号: