個人情報開示等請求書

宛先
株式会社 ssbee 個人情報保護管理責任者
〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 1 丁目 9-5 天翔御茶ノ水ビル 711
E-mail：info@ssbee-inc.com

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類（代理人確認書類）等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。なお、郵送料は申請者のご負担となります。

下記に請求事項及び請求の具体的内容（本人識別情報・請求内容）をご記入ください。					
請求事項	□利用目的の通知	□開示	□訂正	□追加	□削除
	□利用停止	□消去	□第三者提供の停止	□第三者提供記録の開示	
請求内容	（請求事項に応じた具体的な請求内容）				
回答方法 (開示請求の場合、ご希望の回答方法を記入お願いします。開示以外の場は先から選択をお願いします。)	ご希望の回答方法（費用面などでご希望に添えない場合は、書面での郵送にさせていただきます。）				
	□登録されている本人住所に回答文面を郵送				
	□登録されている本人の FAX 番号に回答文面を FAX				
	□登録されている本人のＥメールアドレスに回答文面をメール				
	□登録されている本人の電話番号に電話をかけ、口頭にて回答				

「利用目的の通知」および「保有個人データの開示」の請求には、1 件につき 1,000 円の手数料がかかります。お支払い方法は、請求書類が当社に到着した後、ご連絡いたします。

請求年月日	（西暦）　　年　月　日		
開示対象者（本人）（必ず、下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。）			
（ふりがな）			
氏　名			
住　所	〒　-		
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日		
電話番号		メールアドレス	
本人確認書類	下記のいずれかの写しを、本請求書に添付のうえ、ご郵送ください。		
	□運転免許証 □パスポート □住民基本台帳カード（写真入） □マイナンバーカード（表面）		
	□在留カード又は特別永住者証明書 □その他（　　）		

※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

代理人（代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。）			
（ふりがな）			
氏　名			
住　所			
電話番号		メールアドレス	
本人との関係	□任意代理人　法定代理人（□未成年後見人 □成年後見人 □親権者 □その他 ）		
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合 □「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状		
	未成年後見人の場合	□戸籍謄本または登記事項証明書（何れも発行日から６ケ月以内）	
	成年後見人の場合	□登記事項証明書（発行日から６ケ月以内）	
	親権者の場合	□戸籍謄本又は住民票（何れも発行日から６ケ月以内）	
	その他（　　）	□本人との関係を証明する書類（発行日から６ケ月以内）	
本人確認書類	下記のいずれかの写しを、本請求書に添付のうえ、ご郵送ください。		
	□運転免許証 □パスポート □住民基本台帳カード(写真入) □マイナンバーカード（表面）		
	□在留カード又は特別永住者証明書 □その他（　　）		

※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

※当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません。