

保有個人情報開示等請求書

請求日 年 月 日

株式会社NSD 個人情報保護事務局 宛

NSDが保有する個人情報のうち、請求者（本人）に関する個人情報（保有個人データ）につき、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、以下の☑を付した事項に対応する開示等の措置を実施し、その結果を遅滞なく通知するよう請求します。

請求者 本人	フリガナ	
	名前	
	住所	(〒 - )
	電話	
	NSDとの関係	該当する項目の☐にレを記載してください。 <input type="checkbox"/> 個人のお客様 <input type="checkbox"/> お取引先関係者様 <input type="checkbox"/> 株主・投資家 <input type="checkbox"/> NSD従業員（社員番号： ) <input type="checkbox"/> NSD退職者（退職時の所属部署名： ) <input type="checkbox"/> その他（ )
請求者 代理人	フリガナ	
	名前	
	住所	(〒 - )
	本人との関係	親権者、成年後見人、任意代理人、その他（ )
請求内容	該当する項目の☐にレを記載してください。	
	<input type="checkbox"/> A. 利用目的の通知	手数料 1件につき404円 (簡易書留郵便による郵送が必要な書面でご回答する場合の実費) 404円の切手を同封してください。
	<input type="checkbox"/> B. 個人情報（保有個人データ）の開示	
	<input type="checkbox"/> C. 個人情報（保有個人データ）の第三者提供・受領に関する記録の開示	
	<input type="checkbox"/> D. 個人情報（保有個人データ）の内容の訂正、追加又は削除	手数料はありません
	<input type="checkbox"/> E. 個人情報（保有個人データ）の利用の停止又は消去	
	<input type="checkbox"/> F. 個人情報（保有個人データ）の第三者への提供の停止	
請求内容の詳細：		
対象サービス等：（本請求の対象となる個人情報をご提供いただいたサービス・イベント・日付等を具体的にご記入ください。）		
開示等を請求される情報	該当する項目の☐にレを記載してください	
	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供に関する記録 <input type="checkbox"/> 第三者受領に関する記録 <input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別
開示方法	開示を希望される方法の☐にレを記載してください。ただし、希望された開示方法での開示が困難な場合は、書面での交付による開示または、保有個人データの全部若しくは一部について開示しない旨を決定したとき、その旨を通知させていただきます。	
	<input type="checkbox"/> 電子データでの提供（ご指定のメールアドレス（ ）） <input type="checkbox"/> 書面での交付 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
請求に関するご確認	本請求に関するご確認のために、請求者のご住所宛てにNSDからご質問・ご連絡させていただく場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の☐にレを記載し、必要事項をご記入ください（本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む）。	
	<input type="checkbox"/> 電子メール：本人・代理人 メールアドレス（ ） <input type="checkbox"/> 電話：本人・代理人 連絡先電話番号（ ） <input type="checkbox"/> 郵送：代理人ご住所（上記、請求者 代理人のご住所）	
	連絡先電話番号は平日の9時～17時に連絡が取れる電話番号をご記入ください	

※本請求書に記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。

NSD使用欄

個人情報保護 管理者	個人情報保護 部門責任者	開示対象個人情報 を所管する部門の 取扱責任者	個人情報保護 事務局
(承認)	(確認)	(調査)	(受付)
	(送付先・内容承認)	(回答送信・発送)	(回答状況確認)

本人確認	代理人確認	代理権確認
<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 各種福祉手帳	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 各種福祉手帳	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状
管理番号 (期-通番)	受付日	回答日