

個人情報開示等請求書

請求日： 年 月 日

株式会社エル・フューズ 御中

私は、貴社プライバシーポリシー第9条に定める手続に従い、以下のとおり請求します。

1. 請求者(ご本人)

ふりがな 氏名	
住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	

2. 代理人(代理人によるご請求の場合のみ)

ふりがな 氏名	
住所	〒 -
電話番号	
ご本人との関係	☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人(委任による代理人)

3. 請求の種類(該当するものに✓をつけてください)

開示	☐ 保有個人データの開示 ☐ 第三者提供記録の開示 開示の方法: ☐ 電磁的記録(電子メール) ☐ 書面(郵送)
訂正等	☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除
利用停止等	☐ 利用の停止 ☐ 消去 ☐ 第三者提供の停止

4. 請求の対象となる個人情報

対象となる 個人情報の内容	(ご利用のサービス名、登録内容など、対象の個人情報を特定できる事項をご記入ください)
------------------	--

5. 請求の内容・理由(訂正等・利用停止等の場合にご記入ください)

訂正等の場合 (誤りと正しい内容)	
利用停止等の場合 (請求の理由)	

6. 同封書類の確認(同封したものに✓をつけてください)

ご本人による請求	☐ ご本人の本人確認書類のコピー(運転免許証、マイナンバーカード又は資格確認書のいずれか一つ)
代理人による請求	☐ ご本人の本人確認書類のコピー(上記のいずれか一つ) ☐ 代理人の本人確認書類のコピー(上記のいずれか一つ) ☐ ご本人の代理人であることを示す委任状(法定代理人の場合は、戸籍謄本等その資格を証する書類)

ご記入・ご送付にあたっての注意事項

- ・本請求書に必要事項をご記入の上、本人確認書類等とともに、下記送付先まで郵送してください。
- ・マイナンバーカードのコピーは表面のみとし、裏面(個人番号の記載面)はコピーしないでください。
- ・資格確認書のコピーは、保険者番号及び被保険者等記号・番号を塗りつぶしてください。
- ・本人確認書類は、住所の記載があり、有効期限内のものに限ります。
- ・ご記入内容又は同封書類に不備がある場合、ご請求に応じられないことがあります。
- ・ご請求への回答は、原則として請求者ご本人(代理人によるご請求の場合は代理人)の住所又はメールアドレス宛にご連絡します。
- ・プライバシーポリシー第6条ただし書に該当する場合は、開示の全部又は一部に応じられないことがあります。その場合は、その旨を遅滞なく通知します。
- ・ご提出いただいた書類は返却いたしません。本請求書及び同封書類に記載された個人情報は、本請求への対応のためにのみ利用し、対応完了後、当社所定の期間保管した上で適切に廃棄します。

送付先・お問い合わせ先

〒530-0001 大阪市北区梅田一丁目1番3号 大阪駅前第3ビル11階2号室 株式会社エル・フューズ 個人情報開示等請求受付係 お問い合わせ:support@elfuse.jp (メールの件名に『保有個人データに関するお問い合わせ』とご記載ください) ※直接ご来社いただいてのご請求及びお問い合わせはお受け出来かねますので、ご了承賜りますようお願い申し上げます。
--

【当社記入欄】

受付日		本人確認	☐ 済	回答日	
-----	--	------	----------------------------	-----	--

委任状

年 月 日

株式会社エル・フューズ 御中

代理人

住所	〒 ー
ふりがな 氏名	(署名又は記名押印)
電話番号	

私は、上記の者を代理人と定め、株式会社エル・フューズのプライバシーポリシー第9条に基づく、私の個人情報に関する次の請求及びこれに付随する一切の権限を委任します。

- ☐ 開示(第三者提供記録の開示を含む)
- ☐ 訂正・追加・削除
- ☐ 利用停止・消去・第三者提供の停止

委任者(ご本人)

住所	〒 ー
ふりがな 氏名	(署名又は記名押印)
電話番号	

- ・委任者(ご本人)ご自身がご記入・ご署名ください。
- ・本委任状は、個人情報開示等請求書及び本人確認書類(ご本人・代理人それぞれ)とともにご送付ください。