

## 個人情報の開示等請求

日総工産株式会社 行

記入日

年

月

日

## [開示等対象者]

フリガナ

氏名

〒

住所

MAIL

TEL

## [請求者] ※開示等対象者と請求者が異なる場合のみご記入ください。

フリガナ

氏名

〒

住所

MAIL

TEL

対象者との  
関係 未成年者の法定代理人  成年被後見人の法定代理人  本人が委任した代理人

## 証明書類

 戸籍謄本  成年後見登記事項証明書  
 任意代理人の委任状及び印鑑登録証明書（実印あり）

## ●請求内容

貴社に対し、個人情報の開示等請求を行います。

請求項目	項番	請求項目（該当する請求項目の項番にチェックを入れてください。）
	1 <input type="checkbox"/>	個人情報の消去
	2 <input type="checkbox"/>	個人情報の利用の停止
	3 <input type="checkbox"/>	個人情報の第三者への提供の停止
	4 <input type="checkbox"/>	個人情報の追加
	5 <input type="checkbox"/>	個人情報の内容の訂正
	6 <input type="checkbox"/>	個人情報の削除（扶養家族から外れた等による削除）
	7 <input type="checkbox"/>	個人情報の利用目的の通知 ※1,000円の定額小為替を別途お送りください。
	8 <input type="checkbox"/>	個人情報の開示 ※1,000円の定額小為替を別途お送りください。
9 <input type="checkbox"/>	個人情報の第三者への提供記録の開示 ※1,000円の定額小為替を別途お送りください。	
請求詳細	請求の詳細を以下に記載してください。	
受取方法	項番	上記請求内容に対する結果の受け取り方法（該当する受け取り方法にチェックを入れてください。）
	1 <input type="checkbox"/>	書面（郵送）
	2 <input type="checkbox"/>	電子メール（受取るメールアドレス： _____）
	3 <input type="checkbox"/>	その他 ※（ _____）

※可能な限りご要望に沿ったご対応をいたしますが、ご要望いただいた内容でのご対応が困難な場合は書面の郵送にて対応いたしますのでご了承ください。

## 《当社使用欄》

本人・代理人確認書類 （写真無の場合は、2種類以上）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（おもて面） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ _____）
代理人資格の確認書類 （委任状等）	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 任意代理人の委任状及び印鑑登録証明書（実印あり） <input type="checkbox"/> その他（ _____）
対応結果	開示等を行わない理由
受付・本人確認日	受付・本人確認部門/受付者
個人情報保護管理責任者承認日	

## 《送付先》

## ●郵送の場合

〒222-0033

神奈川県横浜市港北区新横浜1-4-1 日総工産新横浜ビル  
日総工産株式会社 個人情報事務局 行

## ●メールの場合

[cp@nisso.co.jp](mailto:cp@nisso.co.jp)