

保有個人データ利用目的通知請求書

個人情報保護法第24条  
第2項に基づく請求

平和興業株式会社  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: 印

| ご本人に関する情報 |     |         |
|-----------|-----|---------|
| フリガナ      |     | 電話番号    |
| 氏名        |     | 自宅( ) - |
|           |     | 携帯( ) - |
| 住所        | 〒 - |         |

| 【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】 |     |         |
|--------------------------------------|-----|---------|
| フリガナ                                 |     | 電話番号    |
| 氏名                                   |     | 自宅( ) - |
|                                      |     | 携帯( ) - |
| 住所                                   | 〒 - |         |

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

|       |  |
|-------|--|
| 本人確認欄 | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |
|-------|--|

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| 代理人確認書類           | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |  |
| 代理権確認のための<br>添付書類 | 親権者、未成年後見人の場合  | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本                  |
|                   | 成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合   | <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの) |
|                   | 任意代理人の場合   | <input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)   |

| 保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】 |  |
|---|--|
| 個人情報の提供時期                                     |  |
| 弊社担当部門・担当者名                                   |  |
| ご購入又はご利用いただいた商品やサービス                          |  |

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| 請求理由                 |                          |
| 利用目的の通知を<br>求める情報の内容 |                          |
| 納付手数料(※4)            | 1件につき 500 円分の切手を同封して下さい。 |

(※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

(※2) 同封いただいた添付資料の□にレ点をつけて下さい。

(※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

(※4) 「個人情報の保護に関する法律」に基づく公表事項に定める手数料分の切手を同封して下さい。

保有個人データ開示請求書

個人情報保護法第25条  
第1項に基づく請求

平和興業株式会社  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: \_\_\_\_\_ (印)

| ご本人に関する情報 |     |         |
|-----------|-----|---------|
| フリガナ      |     | 電話番号    |
| 氏名        |     | 自宅( ) - |
|           |     | 携帯( ) - |
| 住所        | 〒 - |         |

| 【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】 |     |         |
|--------------------------------------|-----|---------|
| フリガナ                                 |     | 電話番号    |
| 氏名                                   |     | 自宅( ) - |
|                                      |     | 携帯( ) - |
| 住所                                   | 〒 - |         |

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

|       |  |
|-------|--|
| 本人確認欄 | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |
|-------|--|

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| 代理人確認書類           | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |  |
| 代理権確認のための<br>添付書類 | 親権者、未成年後見人の場合  | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本                  |
|                   | 成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合   | <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの) |
|                   | 任意代理人の場合   | <input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)   |

保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】

|                      |  |
|----------------------|--|
| 個人情報の提供時期            |  |
| 弊社担当部門・担当者名          |  |
| ご購入又はご利用いただいた商品やサービス |  |

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| 開示を求める情報の内容 |                         |
| 納付手数料(※4)   | 1件につき 500円分の切手を同封して下さい。 |

(※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

(※2) 同封いただいた添付資料の口にし点をつけて下さい。

(※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

(※4) 「個人情報の保護に関する法律」に基づく公表事項に定める手数料分の切手を同封して下さい。

# 保有個人データ訂正等請求書

〔 個人情報保護法第26条  
第1項に基づく請求 〕

平和興業株式会社  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: \_\_\_\_\_ (印)

**ご本人に関する情報**

|      |            |  |
|------|------------|--|
| フリガナ |            | 電話番号   |
| 氏名   |            | 自宅(        )        -<br>携帯(        )        - |
| 住所   | 〒        - |  |

**(※1) 代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】**

|      |            |  |
|------|------------|--|
| フリガナ |            | 電話番号   |
| 氏名   |            | 自宅(        )        -<br>携帯(        )        - |
| 住所   | 〒        - |  |

**●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)**

|       |  |
|-------|--|
| 本人確認欄 | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |
|-------|--|

**●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)**

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| 代理人確認書類       | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |  |
| 代理権確認のための添付書類 | 親権者、未成年後見人の場合  | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本                  |
|               | 成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合   | <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの) |
|               | 任意代理人の場合   | <input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)   |

**保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】**

|                      |  |
|----------------------|--|
| 個人情報の提供時期            |  |
| 弊社担当部門・担当者名          |  |
| ご購入又はご利用いただいた商品やサービス |  |

|   |                            |
|---|----------------------------|
| 訂正理由(保有個人データの内容が事実でないという理由)   |                            |
| <input type="checkbox"/> 訂正<br><input type="checkbox"/> 追加<br><input type="checkbox"/> 削除<br><br>上記のいずれかにレ点をご記入下さい。 | 訂正 ・ 追加 ・ 削除の具体的内容<br><br> |

- (※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。  
 (※2) 同封いただいた添付資料の□にレ点をつけて下さい。  
 (※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

保有個人データ利用停止等請求書

個人情報保護法第27条  
第1項・第2項に基づく請求

平和興業株式会社  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: 印

| ご本人に関する情報 |     | 電話番号               |
|-----------|-----|--------------------|
| フリガナ      |     |                    |
| 氏名        |     | 自宅( ) -<br>携帯( ) - |
| 住所        | 〒 - |                    |

| 【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】 |     | 電話番号               |
|--------------------------------------|-----|--------------------|
| フリガナ                                 |     |                    |
| 氏名                                   |     | 自宅( ) -<br>携帯( ) - |
| 住所                                   | 〒 - |                    |

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

|       |  |
|-------|--|
| 本人確認欄 | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |
|-------|--|

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| 代理人確認書類           | <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<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |  |
| 代理権確認のための<br>添付書類 | 親権者、未成年後見人の場合  | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本                  |
|                   | 成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合   | <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの) |
|                   | 任意代理人の場合   | <input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書(※3)   |

| 保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】 |  |
|---|--|
| 個人情報の提供時期                                     |  |
| 弊社担当部門・担当者名                                   |  |
| ご購入又はご利用いただいた商品やサービス                          |  |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 保有個人データの<br>利用停止等を求める<br>根拠 | 次のいずれかの法律違反を是正するため(該当する項目にレ点を入れて下さい)<br><input type="checkbox"/> 利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合<br><input type="checkbox"/> 不正な取得をした場合<br><input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反している場合 |
| 上記の違反内容を<br>具体的にご記入下<br>さい  |  |
| 利用停止等を求め<br>る情報の内容          |  |

- (※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。  
 (※2) 同封いただいた添付資料の口にレ点をつけて下さい。  
 (※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

# 委任状

(個人情報開示等請求書添付書類)

平和興業株式会社  
個人情報相談窓口 行

< ご 本 人 >

平成 年 月 日

|         |   |
|---------|---|
| ご氏名     | 印 |
| ご住所     |   |
| 連絡先電話番号 |   |

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する開示対象個人情報（保有個人データ）のうち、私の個人情報に関わる利用目的の通知、開示または内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

=====

< 委 任 者 >

平成 年 月 日

|         |  |
|---------|--|
| ご氏名     |  |
| ご住所     |  |
| 連絡先電話番号 |  |

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続を行なうにあたって、申出者様ご本人様が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。