

## 個人データ・第三者提供記録 開示等請求書

株式会社M J E 個人情報お問い合わせ窓口 行

私は貴社が保有する個人情報（個人データ）又は第三者提供記録について、個人情報保護法に基づき、以下のとおり必要書類を添えて請求します。また、私が、この請求書及び本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が本請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

## 1. ご本人（請求対象者）に関する事項

記入日

年

月

日

ご本人 (請求対象者)	氏名	フリガナ  <div style="text-align: right;">⑩</div>
	住所	フリガナ 〒           — 都道 府県
	電話番号	(            )           —
	メールアドレス	
	請求分類	(該当する項目にチェックを入れてください。) <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示

## 2. 代理人に関する事項 ※請求される方が、代理人様の場合のみご記入ください。

代理人	氏名	フリガナ  <div style="text-align: right;">⑩</div>
	住所	フリガナ 〒           — 都道 府県
	電話番号	(            )           —
	メールアドレス	
	ご本人との関係	(該当する項目にチェックを入れてください。) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> ご本人が委任した代理人

3. ご請求の理由 ※ご記入は任意です。

Empty text area for providing the reason for the request.

4. 個人情報を特定するための事項

Form for identifying personal information, including fields for registration date, service name, and specific details.

5. 請求する項目に関する事項 ※請求分類で「個人データの開示」を選択した場合のみご記入ください。

Form for disclosure items, including checkboxes for personal data such as name, address, phone number, and email.

6. 希望する回答方法

Form for preferred response method, with checkboxes for postal mail and electronic record.

株式会社 MJE 受付窓口記入欄

Table with 3 columns: 本人確認 (本人確認), 代理人確認 (代理人確認), その他確認 (その他確認). Includes checkboxes for various documents like health insurance, passport, and power of attorney.

Table with 4 columns: 受付印 (受付印), 処理印 (処理印), 責任者印 (責任者印), and an empty column.

株式会社 MJE 経理記入欄

Table with 1 column: 備考 (備考) - Remarks.

Table with 4 empty columns for administrative record.