文書番号：P002-251

個人情報開示請求書

株式会社アットアイ　宛

年　　月　　日

申請者情報	氏　名	㊞ ※実印
	住　所	〒
	日中連絡先	（　　）　　－
	本人確認書類	□　運転免許証の写し　□　パスポートの写し　□　健康保険証の写し □　その他（　　）
代理人情報	氏　名	㊞ ※実印
	住　所	〒
	日中連絡先	（　　）　　－
	確認書類	※添付書類を記載して下さい。
開示する個人情報を特定する為の情報		いつどこでどのような方法で個人情報を預けたか、お分かりになる範囲でご記入ください。
開示請求する項目		□　氏名　□　住所　□　電話番号　□　FAX 番号　□　日中連絡先 □　その他(以下に具体的にご記入ください)

【個人情報開示請求書のご提出について】
・必要事項を自筆でご記入の上、実印を押印してください。
・本申請書、および必要書類一式とあわせ、手数料として 500 円分の切手を同封の上、簡易書留郵便にて当社までご郵送ください。
・代理人が申請する場合は、本申請書以外に委任状および委任状に記載された各種書類が必要となります。
【親権者、補助人、保佐人、または成年後見人によるご請求について】
・申請者情報欄、及び代理人情報欄に必要事項を記載・押印して下さい。
・親権者、補助人、保佐人、または成年後見人であることを証明する書類（交付日から 3 か月以内の戸籍謄本／抄本、後見人の登記事項証明書などの原本）が必要です。
【本人確認書類の要配慮個人情報について】
・本人確認書類に要配慮個人情報が記載されている場合は、不要ですので黒く塗りつぶしてお送りください。
【申請書の利用目的】
・本申請書にご記入いただいた個人情報は、申請に対する回答あるいは作業を行うために必要な範囲でのみ利用させていただきます。
【個人情報開示申請書記入に際しての注意事項】
・本申請書に不備がある場合、または本人確認ができない場合にはご依頼に応じられない場合があります。
・本申請書の内容について、申請者に請求項目や委任の理由などをお問い合わせする場合があります。
・本申請書、ならびにあわせてご提出いただいた書類に関しては、申請に対する回答が終了し当社の指定期間保管の後、速やかに廃棄いたします。

【送付先、および問い合わせ先】
株式会社　アットアイ
〒698-0024　島根県益田市駅前町 17-1　EAGA　A201
TEL：0856-25-7477（受付時間：祝日を除く月～金　9:30～18:00）FAX：0856-25-7478
メールアドレス：privacy@i.at-i.jp

承認欄

代表取締役	個人情報保護管理者

担当部署記入欄

申請者への対応	□申請内容を実行した　　□以下の理由により実行しなかった
実行しない場合の理由	□該当する保有個人データが存在しない □「個人情報保護基本規程」第 30 条　第 1 項のただし書き既定の適用による □「個人情報保護基本規程」第 33 条～第 36 条のただし書き既定の適用による
本人への回答	年　　月　　日　通知
回答内容 ※実行しない場合の理由も含む	