

## 開示等請求書

|                  |      |                                                                                                                                                                                           |      |     |  |
|------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--|
| 請求内容             |      | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知                                                                                                                                                          |      | 作成日 |  |
|                  |      | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除                                                                      |      |     |  |
|                  |      | <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他                                                                |      |     |  |
| 本人確認<br>事項       | 氏名   |                                                                                                                                                                                           | かな読み |     |  |
|                  | 住所   | 〒                                                                                                                                                                                         |      |     |  |
|                  | 確認書類 | 以下のいずれかのコピーを同封してください。<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳<br>※本籍地は黒く塗りつぶすなど情報が読み取れない状態で送ってください。 |      |     |  |
| 個人情報を登録・提供したきっかけ |      | (ユーザ登録、メールマガジン、保証書、アンケート、その他)                                                                                                                                                             |      |     |  |
| 請求の理由            |      |                                                                                                                                                                                           |      |     |  |
| 請求の内容<br>(具体的に)  |      | (訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください)                                                                                                                                                                   |      |     |  |
| その他連絡事項          |      |                                                                                                                                                                                           |      |     |  |

個人情報の取り扱いについて

☐「個人情報の取り扱いについて」に同意し「個人情報の開示等の請求等」に必要な書類を送ります。

|     |       |
|-----|-------|
| 記入日 | 年 月 日 |
|-----|-------|

株式会社ウィンシステム

個人情報保護苦情・相談受付窓口 行

## 代理人確認書

個人情報保護法に基づき、貴社が保有する個人情報について代理請求いたします。

### 1. 請求者

|      |   |
|------|---|
| ふりがな |   |
| 氏名   |   |
| 住所   | 〒 |

### 2. 代理人

|      |   |
|------|---|
| ふりがな |   |
| 氏名   | 印 |
| 住所   | 〒 |

私は、上記請求者本人の代理人として別紙請求書のとおり、個人情報保護法に基づく開示等の請求に関する権限を行使いたします。

### 3. 代理人本人確認のための書類

以下のいずれかのコピーを同封してください。

☐運転免許証      ☐パスポート      ☐健康保険証      ☐年金手帳

※本籍地は黒く塗りつぶすなど情報が読み取れない状態で送ってください。

### 4. 請求者との関係

|                                      |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 請求者からの委任による | <input type="checkbox"/> 法廷代理人(親権者など) |
|--------------------------------------|---------------------------------------|