# 開示などに関する手続申請書

「管理 No.　　」

年　　月　　日

個人情報保護法第 25 条に基づき、株式会社テンダの業務活動における開示対象個人情報の以下に該当する本人の個人情報の開示などを請求します。

| | |
|---|---|
| ご住所 | |
| ご本人の署名 | ㊞ |
| 代理人の署名 | ㊞ |

以下の該当する項目にチェックを入れてください。

| 項　　目 | 開 示 対 象 個 人 情 報 の 内 容 |
|---|---|
| ご本人の求める開示項目 | □　貴社で保有する自ら（ご本人）の個人情報<br>□　個人情報の利用目的 |
| その他の求め | □　個人情報の内容の訂正<br>(旧：　　)<br>(新：　　)<br>□　追加<br>(項目：　　)<br>□　削除　□　利用の停止　□　第三者への提供の停止 |

1. 本申請書の提出にあたっては、ご本人及び代理人の確認のため、下記書類を同封してください。

| ご本人の場合 | 任意代理人の場合 |
|---|---|
| a)運転免許証（表裏）<br>b)住民基本台帳カード<br>c)健康保険証（表裏、住所が印字されているもの）<br>d)パスポート（名前、写真、住所記載部分）<br>e)外国人登録証明書<br><br>上記 a)～e)いずれかのコピー1 通 | a)本人からの委任状（本人の自署、実印の押捺）<br>b)本人の印鑑証明書<br>c)代理人の身元を証明するいずれかのコピー<br>・運転免許証（表裏）<br>・住民基本台帳カード<br>・健康保険証（住所が印字されているもの）<br>・パスポート（名前、写真、住所記載部分）<br>・外国人登録証明書<br><br>上記 a)、b）と合わせ、c）いずれかのコピー1 通 |
| **代理人様が未成年者の法定代理人の場合** | **代理人様が成年被後見人の法定代理人の場合** |
| a)法定代理権があることを確認するためのいずれかのコピー<br>・戸籍謄本<br>・住民票（続柄の記載されたもの）<br>b)代理人の身元を証明するいずれかのコピー<br>・運転免許証（表裏）<br>・住民基本台帳カード<br>・健康保険証（住所が印字されているもの）<br>・パスポート（名前、写真、住所記載部分）<br>・外国人登録証明書<br><br>上記 a)、b）各いずれかのコピー1 通 | a)後見登記等に関する登記事項証明書<br>b)代理人の身元を証明するいずれかのコピー<br>・運転免許証（表裏）<br>・住民基本台帳カード<br>・健康保険証（住所が印字されているもの）<br>・パスポート（名前、写真、住所記載部分）<br>・外国人登録証明書<br><br>上記 a)と合わせ、b）いずれかのコピー1 通 |

2. 上記項目の“本人の求める開示項目”のいずれかに該当する場合、開示手数料として、1 回の申請ごとに 800 円（税込み）を下記の口座に、本申請書の提出後、お振込み下さい。なお、お振込みにかかる手数料はお客様負担になります。

※ 送付いただきましたご本人様証明書のコピーは、回答する際に同封し、ご返却いたします。

| 郵　送　先 | 振　込　先 |
|---|---|
| 株式会社 テンダ<br>住所：〒171-0021<br>東京都豊島区西池袋一丁目１１番１号<br>メトロポリタンプラザビル<br>電話：03-3590-4110<br>個人情報問合せ窓口：PMS 管理責任者 | 銀行名：本申請書の到着後、ご連絡致します。<br>口座：同上<br>口座番号：同上<br>口座名義人：株式会社テンダ |

ご回答につきましては、上記開示手数料のお振込みが確認でき次第又、訂正などの求めにつきましても同様に 10 営業日（約 2 週間）以内に書面によって、ご本人様宛に郵送させていただきます。