

## 個人情報の開示等の求め

請求日： 年 月 日

株式会社ニックネーム・ドットコム

個人情報お問い合わせ窓口 宛

【1】請求者記入欄		
請求者 ※該当する番号を○印で 囲んでください。	1. 本人      2. 未成年者の法定代理人      3. 成年被後見人の法定代理人      4. 本人が委任した代理人	
本人 (開示等の対象者)	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
代理人 (代理人による請求の 場合のみ)	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
請求項目 ※該当する番号を○印で 囲んでください。	1. 利用目的の通知	
	2. 開示	
	3. 内容の訂正・追加・削除	
	4. 利用の停止	
	5. 消去	
	6. 第三者への提供の停止	
請求の詳細 ※請求内容や訂正等の詳 細を記入してください。		
検討結果の連絡方法	請求項目 1. 又は 2. の場合	郵送（書留）にて返信いたします。書留料金として392円分の切手を同封してください。
	請求項目 3. ～ 6. の場合	ご希望の連絡方法を○印で囲んでください。      1. メール      2. 電話

※同封する本人確認書類に本籍地等の機微な情報が含まれている場合は、該当箇所を黒く塗りつぶしてください。

※開示等の求めに際し取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。なお、ご提出いただいた書類は返却いたしません。

※お申し出いただいたご請求者本人（または代理人）の連絡先にご回答させていただきます。

※お問い合わせの内容によっては、お時間を頂戴する場合があります。

※提出書類に不備もしくは不明点がある場合はその旨ご連絡いたしますが、所定の期間内にご提示いただけない場合は、開示等の求めが無かったものとして送付いただいた書類をご返送させていただきます。

※開示対象個人情報の消去の求めの場合において、当該個人データを消去させていただいた場合でも、開示等の求めで提出された書類、および回答の記録は2年間保管させていただきます。

【2】弊社記入欄			
受付日	年 月 日	受付担当者（個人情報管理責任者）	
本人確認書類	1. 運転免許書      2. パスポート      3. 健康保険証      4. その他（      ）		
代理人の本人確認書類	1. 運転免許書      2. パスポート      3. 健康保険証      4. その他（      ）		
代理人の証明書類	1. 戸籍謄本（または抄本）      2. 登記事項証明書      3. 委任状および印鑑証明書      4. その他（      ）		