

個人データ等の開示等の請求書

請求日 : 年 月 日

1 請求者情報

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------|---|
| 請求者の区分 | <input type="checkbox"/> ご本人様 <input type="checkbox"/> 代理人様 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 2em;">{</td> <td> <input type="checkbox"/> ご本人様から委託された代理人様 <input type="checkbox"/> 法定代理人 </td> <td style="font-size: 2em;">}</td> </tr> </table> | | { | <input type="checkbox"/> ご本人様から委託された代理人様 <input type="checkbox"/> 法定代理人 | } |
| { | <input type="checkbox"/> ご本人様から委託された代理人様 <input type="checkbox"/> 法定代理人 | } | | | |
| ※該当するものにレ点チェックをお願いします | | | | | |
| ご本人情報 全てご記入必須 (代理人様によるご請求の場合は、代理人情報をご記入ください) | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 区分 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 会員 (会員番号 :) | | | |
| | 住所 | 〒 — | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 電話番号 | — — | | | |
| | メールアドレス | | | | |
| 代理人情報 全てご記入必須 (代理人様によるご請求の場合のみご記入) | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 住所 | 〒 — | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 電話番号 | — — | | | |
| | メールアドレス | | | | |

2 提出する本人確認情報

(1) ご本人様または代理人様の本人確認書類

いずれかの写し1点をご提出ください。

※該当するものにレ点チェックをお願いします

- 運転免許証（裏面も）
- マイナンバーカード ※マイナンバー部分は塗りつぶしてください
- 住民票（マイナンバーの記載がないもので、作成より3ヶ月以内のもの）

(2) 代理権確認書類

代理人様による請求には、上記の本人確認書類に加え、下記2点が必要となります。

- 委任状（実印の押印、署名のあるもの）
- 委任者の印鑑登録証明書

3 請求の区分

保有個人データ

- 利用目的の通知 開示 利用の停止
- 消去 訂正、追加、削除 第三者提供の停止

個人データの第三者提供に関する記録

- 開示

4 開示請求に係る通知方法と通知送付先

※ご希望する通知方法にレ点チェックをお願いします

- 書面

- 送付先 請求者情報と同じ
 請求者情報と別の送付先

| | |
|----------------------------|---|
| 〒 - 住所 氏名 |) |
|----------------------------|---|

- メール送付

- 送信先 請求者情報と同じ
 請求者情報と別のメールアドレス

| | |
|---|---|
| (|) |
|---|---|

- その他 ※ご希望する通知方法をご記載ください。なお、内容によっては費用のご請求をさせていただきます。

| | |
|---|---|
| (|) |
|---|---|

<注意事項>

- ・ご回答には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合がございます。

<本請求書の送付先>

〒100-6224

東京都千代田区丸の内 1-11-1 パシフィックセンチュリープレイス丸の内 24F

株式会社アース・カー 個人情報保護管理担当 行

<本請求書に関するお問い合わせ先>

株式会社アース・カー 個人情報保護管理担当

電話 03-6812-2288

電子メール privacy@earthcar.jp

なお、電話での受付時間は、平日の午前 9 時 30 分から午後 6 時 00 分まで（弊社営業日）となります。

<以下弊社記入欄>

| | | | | | |
|--------------|-----|--------------|-----|--------|----------------------------|
| 受付年月日 担当者 | 年 月 | 通知発送日 担当者 | 年 月 | 手続きの可否 | <input type="checkbox"/> 可 |
| | 日 | | 日 | | <input type="checkbox"/> 否 |
| | 印 | | 印 | | (理由) |