

個人情報開示申請書

本書内の注意事項をご確認の上、太線に囲まれた欄に漏れのないようご記入ください。

私は、下記のとおり株式会社マイメディアが保有する申請者(開示対象者)本人の個人情報の開示を申請いたします。

【申請者情報】

申請日	年 月 日			
申請者	(フリガナ) 氏名			印
	住所	〒 ー		
	電話番号	() ー		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		

- 申請者と開示対象者が異なる場合(代理人の場合)は、以下【開示対象者情報】の内容もご記入ください。ご記入いただく内容は委任状(別紙)に記載された内容と相違がある場合は、開示請求に応じることができませんので、予めご了承ください。
- 開示対象者に対して本申請について、代理人との関係、委任理由等の確認をさせていただきます。開示対象者の確認が取れない場合は、開示申請に応じることが出来ない場合がありますのでご了承ください。

【開示対象者情報】

<input type="checkbox"/> 申請者本人(※1)					
<input type="checkbox"/> 右記記載者(※2)	(フリガナ) 氏名				印
	住所	〒 ー			
	電話番号	() ー			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日			

【開示を希望する内容】

<input type="checkbox"/> 会員NO	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 連絡先	<input type="checkbox"/> 日中連絡先	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 支払い方法(届出の金融機関情報・クレジットカード番号情報を含む)					

《注意事項》

- (※1)開示対象者が申請者本人の場合、本申請書と併せて申請者本人を証明する書類(免許証、健康保険証等のコピー)を必ず提出してください。
(※2)申請者が契約者から委任された代理人の場合は、本申請書と併せて弊社指定の委任状ならびに、代理人本人を証明する書類(免許証、健康保険証等のコピー)を必ず提出してください。

《手数料》

個人情報開示については、事務手数料として880円(税込)を申し受けます。

《回答方法》

申請内容を確認確認させていただき、申請者ご自身または代理人の方に連絡させていただきます。(内容に不備が無い場合には、事務手数料のお支払い方法をご案内させていただきます。)
事務手数料の入金が確認ができ次第、窓口での交付、または契約者本人宛または代理人宛へ郵送にて回答させていただきます。

※当社は、次のいずれかに該当すると認めるときは、当該求めに係る個人情報の全部又は一部について開示を行わないことがあります。

開示を行わないことを決定した場合はその旨お知らせいたします。

- 申請書に記載されている住所、本人確認書類に記載されている住所、当社の登録住所が一致しない等その他本人確認ができない場合
- その他、申請内容に不備があった場合
- ご本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- 弊社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- 個人情報の保護に関する法律以外の法令に違反することとなる場合
- 代理人の代理権が確認できない場合

※本申請書、ならびに本申請書と併せてご提出いただいた契約者本人、又は代理人本人を証明する書類等に関しては、開示の求めに対する回答が終了し当社の指定期間保管した後、速やかに廃棄いたします。当社で複製などは一切行ないません。

※株式会社マイメディアは本申請によって取得する個人情報を本申請に係る手続きのみに利用し、その他の目的には利用いたしません。

弊社処理欄

受付日	確認者	管理責任者	(1)申請者本人の確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他() (2)代理人本人の確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 開示対象者への電話確認(実施日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 重電 <input type="checkbox"/> 既に届出済みの携帯電話 <input type="checkbox"/> 申請の事実 <input type="checkbox"/> 委任理由()
-----	-----	-------	---