

様式

個人情報開示等請求書

記入日 年 月 日

中日本高速道路株式会社 あて

個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

| | | | |
|----------------------------------|---|---|---------------------------------|
| 請求内容 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 開示 | (手数料がかかります) |
| | <input type="checkbox"/> 訂正(項目) | <input type="checkbox"/> 追加(項目) | <input type="checkbox"/> 削除(項目) |
| | <input type="checkbox"/> 利用停止 | <input type="checkbox"/> 消去 | <input type="checkbox"/> 提供停止 |
| 請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 | | |
| 本人 | ふりがな | | |
| | お名前 | | |
| | 〒() 住所 | TEL - - | |
| | 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他() | |
| 代理人 | ふりがな | | |
| | お名前 | | |
| | 〒() 住所 | TEL - - | |
| | 代理人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 代理権確認書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 請求に関わる個人情報の内容(できるだけ具体的にお書きください。) | | | |
| 訂正・追加・削除 | 項目 | 内容(訂正前) | 内容(訂正後・追加後) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※太線枠内の該当する項目をご記入ください。

<ご記入に当たっての注意事項>

① 請求内容・請求者

チェックボックスに印[レ]をお付けください。

② お名前・ご住所

ご本人の氏名及び住所を記載してください。ここに記載された住所及び氏名により、開示等の決定通知を行うこととなりますので、正確にご記入願います。

また、連絡等を行う際に必要となりますので、電話番号も記載してください。

③ 本人確認書類等

請求を行う際には、本人であるかをご確認させていただくため、本人確認用の書類※（行政官庁、またはそれに相当すると当社が判断できる機関が発行した証明書の写し）を2種類ご提出いただきます。

※運転免許証、健康保険証、年金手帳、印鑑登録証明書、パスポート、住民基本台帳カード、住民票等の写し

④ 請求に関わる個人情報の内容

当社に個人情報をご提供いただいた時期、手段、項目等できるだけ具体的にお書きください。

⑤ 手数料

保有個人データの利用目的通知請求及び開示請求を行う場合には、手数料として1件につき800円を納付していただきます。なお、納付方法は郵便為替証書にてお願いいたします。

⑥ 送付先

〒460-0003

名古屋市中区錦 2-18-19 三井住友銀行名古屋ビル

中日本高速道路株式会社 総務本部 総務部 法務課 「個人情報開示等請求担当」