

株式会社 センカ・コミュニケーションズ
 個人情報取扱窓口行き

個人情報の開示請求書

個人情報の保護に関する法律第 25 条第 1 項及び第 29 条の規程に従い、開示対象者本人に関する、(株) センカ・コミュニケーションズの開示対象個人情報につき、以下の通り開示請求致します。

申請者 本人／代理人	ご住所	〒 ー 都道府県		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	連絡先電話番号
			西暦 年 月 日	ー ー
	ご本人確認のための必要書類 ご本人の場合	本人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー一部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証(診療部分は不要) <input type="checkbox"/> 外国人登録証名証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード		
法定代理人の場合	法定代理人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー一部 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証(診療部分は不要) <input type="checkbox"/> 外国人登録証名証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード 法定代理権であることを証明する以下のいずれかの書類 1 通 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された健康保険証のコピー			
任意代理人の場合	以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証(診療部分は不要) <input type="checkbox"/> 外国人登録証名証 上記に加え、以下の書類の両方 <input type="checkbox"/> ご本人からの委任状(ご本人の実印の捺印をして下さい) <input type="checkbox"/> ご本人の印鑑証明書			

法定代理人とは、未成年者又は成年被後見人に対し法律上の代理権を有する者(未成年者の両親等)
 任意代理人とは、本人が手続きを委任した者(知人や配偶者に委任する場合等)

請求対象者ご本人の住所、お名前等をご記入下さい。上記と重複する場合「同上」で結構です。

請求対象者本人	ご住所	〒 ー 都道府県		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	連絡先電話番号
			西暦 年 月 日	ー ー
メールアドレス	ユーザ ID (半角英数字 例. yoko@aa2)			

CPN0036(02)

お客様へ御願い

ご請求内容にお応えするにあたり、弊社では対象となる個人データを特定する必要がございます。その特定に必要な事項につきましては、以下の項目に沿ってご説明下さい。(□に「レ」チェック)

尚、該当するものが見当たらない場合、又は詳細な説明が必要と思われる場合は、下記のフリーフォームにて具体的にご記入下さいますよう、お願いいたします。

開示の求めを行う場合の個人情報の特定について	
請求対象データを特定するために必要な情報	各種サービスの利用状況 <input type="checkbox"/> 雇用関係にあるあるいは、雇用関係にあった従業員情報 <input type="checkbox"/> 弊社のサービス (具体的に _____) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に _____)
	登録情報の確認 <input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> 住所・電話番号 <input type="checkbox"/> 支払い方法 <input type="checkbox"/> ユーザ ID <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (具体的に _____)
	(フリーフォーム：具体的にご記入下さい)
請求理由	開示請求された理由 (必須ではありません)

請求書類の送付先

〒113-0034 東京都文京区湯島 2-21-21 CK ビル

(株) センカ・コミュニケーションズ 個人情報取扱窓口宛

	書類	書類内容	条件	諾否	請求実施	返却・廃棄
担当者	OK・NG	OK・NG	合致・非合致	OK・NG		
責任者	OK・NG	OK・NG	合致・非合致	OK・NG		

※ 書類欄は、チェック内容と添付書類を確認し、「OK/NG」の判別を行い、押印して日付を記入。

※ 書類確認欄は、書類から本人を確認し、「OK/NG」の判別を行い、押印して日付を記入。

※ 条件欄は、規程の但し書き条件に対して、「合致/非合致」の判別を行い、押印して日付を記入。

※ 諾否欄は、上記すべての条件に対して「OK/NG」の判別を行い、押印して日付を記入。

※ 請求実施欄は、請求者への回答の実施後、押印して日付を記入。

※ 返却・廃棄欄は、添付書類の処理終了後、押印して日付を記入。