

「開示対象個人情報（保有個人データを含む）」の開示等請求書

個人情報保護法第29条及び個人情報保護マネジメントシステム(JISQ15001:2017)の定めに基づき、下記の通り、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を請求します。

記

請求先	空間情報サービス株式会社 （部署名）「総務部」 （部署名が不明の場合、「空間情報サービス株式会社総務部」としてください。 （FAX:043-225-7958）
請求者	ご住所〒
	ご氏名
	電話番号： FAX番号： Eメール：
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 いずれかに（レ印）をつけて下さい。
請求区分	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去及び第三者への提供の停止 （該当するものにレ印を付けてください。複数選択可）
請求内容	
回答書送付方法 （いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> 簡易書留郵便(通常郵便 84 円＋簡易書留 320 円の合計 404 円を返信用封筒に貼付してください) <input type="checkbox"/> 配達証明郵便(通常郵便 84 円＋一般書留 435 円＋配達証明料 320 円の合計 839 円を返信用封筒に貼付してください) <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便(通常郵便 84 円＋一般書留 435 円＋本人限定料 105 円の合計 624 円を返信用封筒に貼付してください) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール
本人確認書類	・ ※上記に記載した本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写しを、別途添付してください。 ※運転免許証の写しを添付される場合、本籍地欄に記載があれば黒く塗りつぶしてください。

以上

（注1）今回のご請求に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

（注2）今回の開示等請求書によって取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱うものとし、それ以外の目的で利用することはありません。

（注3）個人情報の利用目的の通知、及び開示のご請求の場合、手数料として 839 円を申し受けますので、当社からご連絡した方法でお支払ください。

（弊社記入欄）

受領年月日	年 月 日
整理番号	