

# 保有個人データに関する第三者提供記録の開示

株式会社ロックビレッジ・テクノブレインズ 御中

私は、下記の保有個人データに関する第三者提供の記録の開示を申請します。なお、利用目的の通知の依頼にあたっては、貴社手数料をお支払いいたします。

※下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、個人情報相談窓口までご提出ください。(郵送料は請求者のご負担となります) 開示には一定の日数を要します。開示できない場合には、その理由を説明いたします。

開示の対象となるご本人	お名前		お申込日	年	月	日
	ご住所	〒 -				
	電話番号		生年月日			
	メールアドレス					
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (住所変更がある場合裏面も) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書写し その他 ( )				

※本人確認書類はコピー、機微な情報(本籍地など)が記載されている場合、マジックインクなどで消してください。

開示に関するご依頼	お名前	(ご本人の場合は不要)	電話番号	(ご本人の場合は不要)
	ご住所	(ご本人の場合は不要) 〒 -		
	ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※代理人による利用目的の通知をご希望の場合は、代理人を確認する書類として上記本人確認書類に併せ、「委任状」及び委任状に捺印した印鑑の「印鑑証明書」、代理人が親権者などの法廷代理人のときは、委任状に代えて、ご本人との関係がわかる住民票または健康保険の被保険者証などを提出いただくことも可能です。代理人からのご依頼に対する回答を郵送でお送りする場合は本人様の住所宛となります。

開示書類	発行通数	通	受け取り方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	手数料支払方法	<input type="checkbox"/> 現金支払い <input type="checkbox"/> 郵便切手 その他 ( )		

## 手数料及びその徴収方法

1回の申請ごとに、500円 (郵送の場合、500円分の郵便切手を申請書類に同封して下さい)

※手数料が不足していた場合、および手数料が同封されていなかった場合は、その旨ご連絡を申し上げますが、ご連絡後10日以内にお支払いがない場合は、申請に応じることができない場合がございます。

### -----受付使用欄-----

回答時記入欄	受付部署		受付者	
	受付日	年	月	日
	回答部署		回答者	
	回答日時	年	月	日
	非通知の理由	<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 非通知		

回答時	社長	個人情報保 管理責任者	個人情報 相談窓口

受付時	社長	個人情報保 管理責任者	個人情報 相談窓口

※利用目的の通知後、個人情報保護管理責任者が保管する。