別紙3 開示等請求書

個人情報の開示・訂正・利用停止等に関する請求書

受付No.

■個人情報の開示・訂正・利用停止等に関する請求には、運転免許証やパスポート等のご本人確認が必要です。

■代理の方が請求される場合は、代理人ご自身の確認書類に加え、代理権を有することを証明できる書類およびご本人の委任状（実印を捺印したもの）と印鑑登録証明書が必要です。

年　　月　　日

株式会社遠鉄ストア 御中

貴社の保有する個人情報について、以下の通り請求いたします。〔該当する箇所の□印に「レ」を付けてください〕

□登録情報の開示	□利用目的の通知	□登録情報の訂正	□登録情報の追加
□登録情報の削除	□登録情報の利用停止	□登録情報の消去	□登録情報の第三者への提供の停止

ご請求者様（本人の場合）

本人氏名	ふりがな	印	性別	男 ・ 女
			生年月日	年　　月　　日
現住所	（〒　　－　　）		電話番号　（　　）	
上記以外の連絡先	（〒　　－　　）		電話番号　（　　）	

※前住所、旧姓がある場合はご記入ください。

ご請求者様が本人と異なる場合

代理人氏名	ふりがな	印	ご本人様との関係 親権者 ・ 後見人 ・ 任意代理人 その他（　　）
連絡先	（〒　　－　　）		電話番号　（　　）

請求の対象事業活動〔該当する箇所の□印に「レ」を付けてください〕

□スーパーマーケット事業　　□ドラッグストア事業　　□調剤事業

請求の内容の対象範囲 （請求される個人情報の内容等を具体的に記載して下さい）

請求の理由 （具体的に記載して下さい。）※登録情報の開示請求、または利用目的の通知請求をされる場合は、ご記入いただく必要はございません。

〔ご本人確認書類〕 請求される方ご自身の証明書類が必要です。（有効期限内もしくは現在有効なもの）

下記（1）～（6）のうちいずれか1点の写しが必要です。

（1）運転免許証　（2）パスポート　（3）マイナンバーカード　（4）身体障がい者手帳
（5）在留カードまたは特別永住者証明書　（6）印鑑登録証明書（本通）と実印

上記の書類をお持ちでない方は、下記（1）～（4）のうち、いずれか2点の写しが必要です。

（1）各種健康保険被保険者証　（2）各種年金手帳　（3）戸籍抄本または謄本　（4）印鑑登録証明書（本通）

ご本人以外の任意の代理人が請求される場合は、代理人の〔ご本人確認書類〕+下記の書類が必要です。

（1）ご本人様の委任状（実印が捺印されたもの）　（2）委任状に捺印された実印の印鑑登録証明書（本通）（3ヶ月以内のもの）

ご本人以外の法定代理人が請求される場合は、代理人の〔ご本人確認書類〕+下記の〔代理資格確認書類〕が必要です。

[代理人資格確認書類] 下記（1）～（3）のうち、いずれか1点の本通が必要です。

（1）戸籍抄本または謄本（3ヶ月以内のもの）　（2）官報または家庭裁判所の決定通知の写し
（3）登記事項証明書（後見登記等に関する法律第10条に規定する登記事項証明書）（3ヶ月以内のもの）

当社記入欄

●請求受付日　　年　　月　　日　　●回答日　　年　　月　　日

●本人（代理人）確認書類

□運転免許証 □パスポート□マイナンバーカード □身体障がい者手帳 □在留カード・特別永住者証明書 □印鑑登録証明書と実印
□各種健康保険被保険者証 □各種年金手帳 □戸籍抄本または謄本 □印鑑登録証明書 □その他（　　）

受付担当者名　　個人情報管理者名