

開示等の請求等申請書

【ご本人様記入欄】(太枠の中をご記入ください)

※末尾の「当個人情報の取り扱いについて」にご同意いただいた方のみご申請下さい。

申請日	年 月 日	
氏名 ※代理人申請の場合は代理人氏名もご記入ください。	(本人氏名) (代理人氏名)	
住所 ※代理人申請の場合は代理人住所もご記入ください。	(本人住所) (代理人住所)	
対象業務 ※お分かりになればご記入ください。	(業務名) (担当者名)	
申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の変更(訂正・追加・削除) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用・消去・第三者提供停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	
	(開示・利用停止等の場合) 具体的なご依頼内容	
	(訂正の場合) 訂正内容	以下の通り訂正してください。 (旧内容) (新内容)
	(追加・削除の場合) 追加・削除項目	以下の項目を追加・削除してください。
開示方法	<input type="checkbox"/> ご登録の住所へ郵送 <input type="checkbox"/> ご登録の電子メールアドレスへ PDF にて送信 <input type="checkbox"/> その他()	

【社内処理欄】

受付日	年 月 日						
担当者							
送付書類	<input type="checkbox"/> 委任状(代理人による場合) <input type="checkbox"/> 1,000 円分の郵便小為替(利用目的の通知、または開示の場合のみ) <input type="checkbox"/> 本人確認書類: <input type="checkbox"/> その他:						
本人確認結果							
措置内容	開示等の請求等に応じる・開示等の請求等に応じない (応じない場合の適用する但し書き:)						
回答(案)							
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 50%;">承認</td> <td style="width: 50%;">担当者</td> </tr> <tr> <td>(個人情報保護管理者)</td> <td>(申請)</td> </tr> <tr> <td>20 / /</td> <td>20 / /</td> </tr> </table>		承認	担当者	(個人情報保護管理者)	(申請)	20 / /	20 / /
承認	担当者						
(個人情報保護管理者)	(申請)						
20 / /	20 / /						

実施確認

確認	申請
(個人情報保護管理者)	(担当者)
20 / /	20 / /

「当個人情報の取り扱いについて」

- ・当個人情報は、本人からの開示等の請求等に応じるために利用いたします。
- ・開示等の請求等に応じるにあたり、本人確認書類のご提示をお願いすることがあります。本人確認に必要なない要配慮個人情報については黒塗りするなどして判読できないようにしてください。
- ・法令に基づく場合を除いて、当個人情報を本人の同意なく第三者に提供することはありません。当個人情報の取扱いを委託する予定はありません。当個人情報の開示等の請求等に応じます。詳しくは個人情報保護管理者までお問合せください。
- ・その他、当社の個人情報の取扱いについては以下の当社のホームページをご覧下さい。
- ・本人確認書類等により本人確認が出来ない場合、開示等の請求等に応じられない場合がございます。
<https://dcsstech.co.jp/privacy-policy/>
 ディーシーエスエス・テクノロジー・ジャパン株式会社 個人情報保護管理者 privacy.jp@dcsstech.com

開示等の請求等の委任状

ディーシーエスエス・テクノロジー・ジャパン株式会社

個人情報保護管理者

私は、本通知書をもって、_____（代理人の氏名）を私の真正かつ適法な代理人に指名します。私は、私が特定される「保有個人データ」の開示等の請求等にかかる必要な手続のすべての行為について、私の名において、私のために行為する権限を指名した代理人に付与します。

本委任状を証するために、私は、____年____月____日付にて、下記に署名押印しました。

本人の情報	代理人の情報
本人の氏名	代理人の氏名
本人の住所	代理人の住所
〒	〒
本人の押印欄	代理人の押印
(印鑑登録された印鑑(実印)を押印して下さい)	弁護士登録番号(代理人が弁護士の場合)
委任される手続き (該当する手続きに✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> その他()