

年 月 日

株式会社N T Tデータ信越 宛

個人情報開示／個人情報の第三者提供記録の開示／利用目的通知申請書 （ご本人による申請）

貴社が保有する個人情報のうち、申請者（本人）に関する以下の個人情報の開示、利用 目的の通知を申請します。

1. 申請者（本人）（本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。）

お名前		印
ご住所	〒	

2. 申請内容（該当項目の口にチェックして下さい。）

☐個人情報の開示(すべての項目にご回答下さい。)

☐個人情報の第三者提供記録の開示(すべての項目にご回答ください。)

☐利用目的の通知(3. ～5. へのご回答は不要です。)

3. 対象サービス等（個人情報を特定するために必要な情報です。）

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名	
上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
(ア)どのような内容のサービス等でしたか？	
(イ)いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？	

4. 過去にご提供いただいた情報（個人情報を特定するために必要な情報です。）

3. のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい(電話番号:026-xxx-xxxx、会社名等:〇〇株式会社等)。

5. 申請対象

本申請の対象となる情報（開示を希望される情報）にチェックを付けて下さい。

☐ 氏名	☐ 住所	☐ 電話番号	☐ メールアドレス
☐ 勤務先等名	☐ 役職	☐ 第三者提供の記録	
☐ その他の情報（具体的にご記入下さい） (_____)			

6. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。

☐ 電子メール:メールアドレス(_____)
☐ 電話:連絡先電話番号(_____)

7. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地やマイナンバーの情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出下さい。また、健康保険証のコピーを提出いただく場合には、保険者番号及び被保険者等記号・番号をマスキングした上でご提出下さい。

①	☐ 印鑑証明書の原紙*1	1通
②	公的身分証明書 コピー不可なもの*1: ☐ 住民票の写し コピーでよいもの*2: ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証	いずれか 1通
③	☐ 手数料（1つの申請につき、1,000円（税込み）相当額の郵便切手）	

*1)発行から3ヶ月以内のもの *2)有効期限内のもの

※開示等の請求に伴い取得した個人情報について

開示等の請求に際して株式会社NTTデータ信越が取得しました個人情報については、開示等の請求への対応のためにのみ取り扱うものとします。