

特定個人情報等の利用目的通知・開示等請求書

西暦 年 月 日

NTTテクノクロス株式会社
お客様個人情報管理者 殿

「個人情報の保護に関する法律」第 33 条等に基づき、次のとおり請求します。
また、私がこの請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、貴社が開示等請求への対応および本人確認のために利用することに同意します。

1. 請求者（ご本人）

ご氏名	
ご住所	〒 (電話番号： - -)

※公的証明書等（別紙「本人確認ができる公的証明書等について」参照）のコピーと手数料 1,000 円（消費税込み）を、弊社担当窓口まで現金書留にて郵送またはご持参下さい。（開示結果の如何にかかわらずご返金はいたしません）

2. 代理人（代理人による請求の場合はご記入ください）

ご氏名	
ご住所	〒 (電話番号： - -)

※本人が 15 才未満の方の親権者 → 戸籍謄本が必要です

※本人の成年後見人の方 → 登記事項証明書が必要です

※上記以外の代理人 → 実印を押印した所定の委任状、本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、本人と代理人の公的証明書等（別紙「本人確認ができる公的証明書等について」参照）が必要です

3. 請求内容（請求の種類にチェックし、ご請求内容の詳細を右の欄にご記入ください。）

請求の種類	請求内容
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<u>下記に関する特定個人情報等の利用目的</u> ()
<input type="checkbox"/> 開示	<u>開示請求をされたい特定個人情報等の内容</u> ()
<input type="checkbox"/> 第三者提供記録	<u>開示請求をされたい第三者提供記録の内容</u>

様式 2

	の開示	()
<input type="checkbox"/>	内容の訂正等	<u>訂正等をされたい内容</u> () <u>「事実と相違する」と判断された理由</u> ()
<input type="checkbox"/>	利用停止又は消去	<u>利用停止又は消去をされたい内容</u> () <u>理由 (□にチェック)</u> <input type="checkbox"/> 貴社の公表する利用目的を超えて取り扱われているため <input type="checkbox"/> 偽りその他不正の手段により取得されたため <input type="checkbox"/> 不適正な利用がなされているため <input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなったため <input type="checkbox"/> 重大な漏洩等が発生したため <input type="checkbox"/> 私の権利または正当な利益が害されるおそれがあるため <u>その根拠をできるだけ具体的にご記入下さい</u> ()
<input type="checkbox"/>	第三者提供の停止	<u>第三者提供の停止をされたい内容</u> () <u>理由 (□にチェック)</u> <input type="checkbox"/> 個人情報保護法第 27 条第 1 項又は同法 28 条に違反して、第三者に提供しているため (第三者の名称・連絡先等：) (個人情報の内容：) (弊社から提供されたと考える根拠：) <input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなったため <input type="checkbox"/> 重大な漏洩等が発生したため <input type="checkbox"/> 私の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため <u>その根拠をできるだけ具体的にご記入下さい</u> ()

※お電話にて内容のご確認をさせていただく場合があります。

4. 対象製品・ソリューション等 (特定個人情報等を特定するために必要な情報です)

本請求の対象となる特定個人情報等をご提供いただいた製品・ソリューション、イベント等の名称

様式2

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。

対象製品・ソリューション、イベント等名	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
（ア） どのような内容の製品・ソリューション、イベント等でしたか？	
（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？	

5. 開示等の申請に対する回答方法

1. にご記入いただいた請求者（ご本人）のご住所宛てに書面を郵送いたします。

当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の場合は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご連絡下さい。（本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む）

<input type="checkbox"/> 電子メール：本人・代理人 メールアドレス（_____）
<input type="checkbox"/> 郵送：代理人ご住所（2. のご住所）

様式2

委任状

西暦 年 月 日

NTTテクノクロス株式会社
お客様個人情報管理者 殿

私は、「個人情報の保護に関する法律」第33条等に基づく請求を下記の者に委任します。

<本人>

住 所：

氏 名： 印

電話番号： — —

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、及び公的証明書等（別紙「本人確認ができる公的証明書等について」参照）が必要です。

<委任者>

住 所：

氏 名：

電話番号： — —