

H301pms	株式会社リミックス	
Ver. 10		2022/04/01

【書式1】

※「開示等の請求」に伴い取得した個人情報は、開示等の請求の対応に必要な範囲内で利用いたします。
また、開示等の請求に対するご回答後、当社規程に基づき適切な方法で保管・廃棄いたします。

個人情報開示等請求書

作成日： 年 月 日

株式会社リミックス 個人情報保護管理者 行き

個人情報の保護に関する法律に従い、個人情報の開示等を請求します。

■個人情報取得・利用同意

「個人情報の取り扱いについて」に同意し、開示等請求に必要な個人情報を提供いたします。

※同意いただける場合、上記□にチェックをご記入ください。

■ご本人様について（当該個人情報のご本人様）※記入必須

フリガナ		電話番号 または 携帯電話番号	
氏名			
住所	〒		
本人確認書類 (1～3は1点、 4～7は2点)	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 2. パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 3. 個人番号カード(マイナンバーカード)の表面(コピー) <input type="checkbox"/> 4. 健康保険者証(コピー) <input type="checkbox"/> 5. 年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 6. 住民票の写し(原本) <input type="checkbox"/> 7. 印鑑証明書(原本)		

■本請求のご請求者 ※記入必須

- ご本人
 法定代理人…法定代理人様の本人確認書類及び法定代理人であることの証明書類が必要になります。
 委任代理人…委任代理人様の本人確認書類及び委任状が必要になります。

■法定代理人様について ※ご請求者様が法定代理人の場合、記入必須

フリガナ		電話番号 または 携帯電話番号	
氏名			
住所	〒		
法定代理人である ことの確認書類 (いずれか1点)	<input type="checkbox"/> 健康保険者証(コピー) <input type="checkbox"/> 戸籍抄本(原本) <input type="checkbox"/> 住民票の写し(原本) <input type="checkbox"/> 後見に関する登記事項証明書(原本) <input type="checkbox"/> その他()		
法定代理人本人確 認書類(1～3は 1点、4～7は2点)	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 2. パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 3. 個人番号カード(マイナンバーカード)の表面(コピー) <input type="checkbox"/> 4. 健康保険者証(コピー) <input type="checkbox"/> 5. 年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 6. 住民票の写し(原本) <input type="checkbox"/> 7. 印鑑証明書(原本)		

■委任代理人様について ※ご請求者様が委任代理人の場合、記入必須

フリガナ		電話番号 または 携帯電話番号	
氏名			
住所	〒		
委任代理人本人確 認書類(1～3は1 点、4～7は2点)	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 2. パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 3. 個人番号カード(マイナンバーカード)の表面(コピー) <input type="checkbox"/> 4. 健康保険者証(コピー) <input type="checkbox"/> 5. 年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 6. 住民票の写し(原本) <input type="checkbox"/> 7. 印鑑証明書(原本)		

H301pms	株式会社リミックス	
Ver. 10		2022/04/01

■開示等請求の対象となる個人情報の種類・名称 ※記入必須
 いつ頃、どのようにお預かりした情報かできるだけ詳細にご記入ください。
 例) ○○年○月○日、採用面接の際に提出した履歴書に記載した個人情報。
 ○○年○月○日、HP から商品△△△を注文した際に提供した個人情報（注文番号●●●）。等

■ご請求内容（該当箇所チェック及び必要事項をご記入ください。）※一部を除き記入必須

<input type="checkbox"/> 1. 利用目的の通知	請求理由 (※記入任意)	
<input type="checkbox"/> 2. 開示	請求理由 (※記入任意)	
<input type="checkbox"/> 3. 個人情報の訂正	請求理由	<input type="checkbox"/> データの内容が事実と異なる <input type="checkbox"/> その他 ()
	訂正前の情報内容	
	訂正後の情報内容	
<input type="checkbox"/> 4. 個人情報の追加	請求理由	<input type="checkbox"/> データの内容が事実と異なる <input type="checkbox"/> その他 ()
	追加する情報内容	
<input type="checkbox"/> 5. 個人情報の削除	請求理由	<input type="checkbox"/> データの内容が事実と異なる <input type="checkbox"/> その他 ()
	削除する情報内容	
<input type="checkbox"/> 6. 個人情報の利用停止	請求理由	<input type="checkbox"/> 本人の同意のない目的外利用がある <input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 7. 個人情報の消去	請求理由	<input type="checkbox"/> 本人の同意のない目的外利用がある <input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 8. 個人情報の第三者提供停止	請求理由	<input type="checkbox"/> 本人の同意のない第三者提供がある <input type="checkbox"/> 特定個人情報が番号法第 19 条各号に違反して違法に第三者提供されている <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 9. その他		

■開示等請求への回答方法の希望記入欄 ※記入必須

①紙媒体の回答文書の郵送（簡易書留またはレターパックプラス）を希望
②CD-ROM 等の電子媒体の回答文書の郵送（簡易書留またはレターパックプラス）を希望
③電子メールによる回答を希望
 →メールアドレスをご記入ください。e-mail:
 （回答内容によっては、PDF ファイルを添付した電子メールを送信いたします。）
④その他 ()
 ※回答方法のご希望について記入がない場合及びメールアドレスに不備がある場合には、①の方法で回答させていただきます。