



|         |           |            |
|---------|-----------|------------|
| H301pms | 株式会社リミックス |            |
| Ver. 11 |           | 2026/02/01 |

|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 委任代理人<br>本人確認書類<br>(1、2、3から1点<br>または4・5の2点)                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 1. マイナンバーカード（個人番号カード）の表面<br><input type="checkbox"/> 2. 運転免許証または運転経歴証明書（コピー）<br><input type="checkbox"/> 3. パスポート（所持人記入欄があるもの）（コピー）<br><input type="checkbox"/> 4. 各種健康保険の資格確認書（コピー）<br><input type="checkbox"/> 5. 住民票の写し（原本） |
| <b>■開示等請求の対象となる個人情報の種類・名称 ※記入必須</b><br>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。<br>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。<br>○○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 |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                     |                 |                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>■ご請求内容 （該当箇所に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</b> |                 |                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 1. 利用目的の通知                 | 請求理由<br>(※記入任意) |                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 2. 開示                      | 請求理由<br>(※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<br><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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> データが不正に取得された<br><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<br><input type="checkbox"/> データが不正に取得された<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                             |
| <input type="checkbox"/> 8. 個人情報の<br>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<br><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<br>提供されている<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| <input type="checkbox"/> 9. その他                     |                 |                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>■開示等請求への回答方法の希望記入欄 ※記入必須</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> ③電子メールによる回答を希望<br>→メールアドレスをご記入ください。e-mail:<br>(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。)<br><input type="checkbox"/> ④その他 ( )<br>※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。 |