

個人情報開示等申請書

申請	氏名	
	住所	
	電話番号	
	要求事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 利用目的の通知 ・ 開示 ・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ・ 利用停止 ・ 提供停止 <p>(該当項目に○印)</p>
	要求内容	<p>本人確認の方法：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 本人 (運転免許証・パスポート・写真付住民基本台帳・外国人登録証明書) ・ 代理人 (運転免許証・パスポート・写真付住民基本台帳・外国人登録証明書) <p>(該当項目に○印 代理人については、代理人が申請する場合のみ記入する)</p>
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	その他	

以下は、対応内容について記載する欄になりますので、申請時は記載不要です。

対応	受付年月日		受付担当者		
	回答内容	本人に対して：			
		受領者に対して：			
	要求拒否する理由	<input type="checkbox"/> 登録なし <input type="checkbox"/> 法令の定め <input type="checkbox"/> 本人又は代理人を確認できない <input type="checkbox"/> 要求誤り <input type="checkbox"/> ただし書き			
		ただし書き	利用目的		
開示					
訂正等					
	利用拒否				
通知日		完了責任者			

承認	承認
保護管理者	部門管理者

個人情報に関する開示・訂正及び削除を依頼する場合は、以下の手順で申請してください。

1. 手続用紙

「個人情報開示等申請書」に必要事項を記入し、苦情相談窓口宛に郵送してください。

2. 本人確認

手続用紙と共に、本人であることを証明する以下のいずれか 1 点の書類のコピー（顔写真付き）を提示、もしくは F A X ・ 郵送してください。

- ・ 運転免許証
- ・ パスポート
- ・ 写真付住民基本台帳
- ・ 外国人登録証明書

代理人が申請する場合は、上記書類を本人と代理人それぞれについて用意してください。また、代理人を示す委任状も用意してください。

3. 郵送先

〒102-0071

東京都千代田区富士見 1-1-8 千代田富士見ビル 4 階

株式会社サイクレヴ 「苦情相談窓口」

4. 手数料

手続きにかかる手数料は発生しませんが、書類送付費用につきましては、実費ご負担頂きます。