

株式会社サニカ
個人情報に関するお問い合わせ窓口 行き

個人情報開示等申請書

個人情報の保護に関する法律に従い、株式会社サニカが保有する個人情報について、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去および第三者への提供の停止または第三者への提供時および第三者からの受領時の記録（以下“開示等”という）を書面（電磁的記録を含む）にてご請求される場合は、以下の内容を記入して、下記窓口までご郵送ください。

1. 開示等の請求内容

請求内容 (利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用の停止・消去・第三者への提供の停止・第三者提供(受領)記録)	
請求対象個人情報 (当社がいつどのようにお預かりした情報が、出来るだけ詳しくご記入ください。)	

2. 開示等の対象となる本人様の情報

ふりがな お名前		印
ご住所		
連絡先電話番号	()	—
本人確認書類	1)運転免許証 2)パスポート 3)個人番号カード 4)その他()	

3. 開示等の方法（ご希望の方法にチェックを入れてください。）

<input type="checkbox"/> 書面での開示
<input type="checkbox"/> 電磁的記録での開示 <input type="checkbox"/> CD-R や USB メモリ等の記憶媒体による郵送 <input type="checkbox"/> メールに添付する形式やオンラインストレージ等によるダウンロード ※宛先メールアドレス ()

4. 開示等のご請求に対する手数料

- ①書面（電磁的記録を含む）による利用目的の通知・個人情報の開示・第三者提供(受領)記録：1,000円（定額小為替）
- ②内容の訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の停止：無料

5. 代理人の情報

代理人によるご請求の場合は、以下もご記入ください。また、代理権の確認書類の他、代理人の本人確認書類および委任状も必要となります。

- 代理権の確認書類 ※以下いずれか一点
- 【任意代理人の場合】本人の実印が押印された委任状および印鑑証明書
- 【法定代理人の場合】ご本人との関係がわかるもの

ふりがな お名前		印
ご住所		
連絡先電話番号	()	—
本人確認書類	1)運転免許証 2)パスポート 3)個人番号カード 4)その他()	

株式会社サニカ 個人情報に関するお問い合わせ窓口

(受付時間 平日 10:00~17:00)

〒400-0336 山梨県南アルプス市十日市場 789

電話：055-284-2411 FAX：055-283-2209 Mail：privacy@sanica.co.jp

本申請書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはございません。

委任状

(個人情報開示等申請書添付書類)

株式会社サニカ

個人情報に関するお問い合わせ窓口 行き

< ご本人 >

(西暦) 年 月 日

お名前	印
ご住所	
連絡先電話番号	

※印鑑は実印です。

私は、以下の者を代理人と定め、貴社が保有する個人情報のうち、私の個人情報に関わる利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去および第三者への提供の停止または第三者への提供時および第三者からの受領時の記録に関わる権限を以下代理人へ委譲いたします。

=====

< 代理人 >

お名前	
ご住所	
連絡先電話番号	

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うにあたって、申出者様について、ご本人様が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。