

デジタルアーツ株式会社  
 個人情報お問い合わせ窓口 行

ご請求日：平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 個人情報開示等請求書

デジタルアーツ株式会社に対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

<b>本人</b> 開示等の対象者の情報をご記入ください。	
ふりがな	
お名前	
ご住所	〒_____
お電話番号	_____ (_____) _____ 平日の日中にご連絡可能なお電話番号をご記入ください。
本人確認資料 いずれかひとつ	同封されるものに○をつけてください。 1. 運転免許証のコピー(写真、名前および住所が確認できるもの) 2. パスポートのコピー(写真、名前および住所が確認できるもの) 3. 1または2以外で写真による本人確認が出来る資料のコピー (資料名称：_____) 4. 住民票の写し(開示の求めをする30日以内に発行されたもの)
資料の返却について	<input type="checkbox"/> 本人確認資料の返却をご希望の場合には、左の□にチェックを入れてください。
<b>代理人</b> 開示等の対象者と開示を請求する方が異なる場合のみご記入ください。	
開示等の対象者との ご関係	いずれかひとつに○をつけてください。 1. 未成年者の法定代理人 2. 成年被後見人の法定代理 3. 本人が委任した代理人
ふりがな	
お名前	
ご住所	〒_____
お電話番号	_____ (_____) _____ 平日の日中にご連絡可能なお電話番号をご記入ください。
代理人確認資料 いずれかひとつ	同封されるものに○をつけてください。 1. 代理人の運転免許証のコピー(写真、名前および住所が確認できるもの) 2. 代理人のパスポートのコピー(写真、名前および住所が確認できるもの) 3. 代理人の1または2以外で写真による本人確認が出来る資料のコピー (資料名称：_____) 4. 代理人の住民票の写し(開示の求めをする30日以内に作成されたもの) 5. 代理人が弁護士の場合、弁護士登録番号のわかる書類 6. 代理を示す旨の委任状
資料の返却について	<input type="checkbox"/> 代理人確認資料の返却をご希望の場合には、左の□にチェックを入れてください。
<b>請求項目</b> 該当する請求項目の項番に○をつけてください。	
1. 個人情報の利用目的の通知	5. 個人情報の削除
2. 個人情報の開示	6. 個人情報の利用の停止
3. 個人情報の内容の訂正	7. 個人情報の消去
4. 個人情報の追加	8. 個人情報の第三者への提供の停止

## 当社記入欄

本人・代理人の確認	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり
受付担当者	受付日： 年 月 日 受付者：
ただし書きの適用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (適用するただし書きの項目： )
PMRによる判断	<input type="checkbox"/> 求めに応じる <input type="checkbox"/> 求めに応じない
判断理由	
PMR承認	承認日： 年 月 日
対応内容	
PMRによる 対応内容の承認	上記の回答内容を承認する 承認日： 年 月 日 ※承認する場合は「個人情報の開示等に関する回答書」を作成する

【本人確認書類について】

- (1) 請求に際しましては、「個人情報開示等請求書」とともに、本人確認のため次のいずれかの書類もご郵送ください。
- ・ 運転免許証、パスポート等の写真で本人確認ができるものの写し  
（開示等の求めをする本人の名前および住所が記載されているもの）
  - ・ 住民票の写し  
（本籍欄不要、開示等の求めをする日より 30 日以内に発行されたもの）

**注意**

本籍の記載されている資料の場合には本籍欄を黒く塗りつぶしてからお送りください。  
なお、本籍地を住所が同じで、本籍地を塗りつぶすと住所が確認できなくなる場合（例えば住所欄が同上などと記載されている場合など）には、本籍欄を塗りつぶさずにお送りいただくか、他の資料をお送りください。

- (2) 代理人の方が手続きをされる場合は、「個人情報開示等請求書」と上記（1）に加え、次のいずれかの書類もご郵送ください。
- ・ 代理人を証明する書類、代理人の運転免許証、パスポート等の写真で代理人確認ができるものの写し  
（開示等の求めをする代理人の名前および住所が記載されているもの）
  - ・ 代理人の住民票の写し  
（本籍欄不要、開示等の求めをする日より 30 日以内に発行されたもの）
  - ・ 代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類
  - ・ 代理を示す旨の委任状

**注意**

本籍の記載されている資料の場合には本籍欄を黒く塗りつぶしてからお送りください。  
なお、本籍地を住所が同じで、本籍地を塗りつぶすと住所が確認できなくなる場合（例えば住所欄が同上などと記載されている場合など）には、本籍欄を塗りつぶさずにお送りいただくか、他の資料をお送りください。

## 開示等における個人情報の取扱いについて

## 【事業者名】

デジタルアーツ株式会社

## 【個人情報保護管理者】

小池 元彦

## 【利用目的】

ご請求時に頂いた個人情報は、開示等への対応にのみ使用いたします。

## 【第三者提供について】

ご請求時に頂いた個人情報は、第三者に提供することはありません。

## 【委託について】

開示等への対応にあたり、ご請求時に頂いた個人情報を委託することはありません。

## 【情報のご提供について】

当社への個人情報の提供は、すべて任意となっております。

ただし、当社が依頼する情報の提供がない場合、適正な開示等ができない場合があります。

## 【ご本人確認について】

お送りいただいた本人確認書類と、当社が保有している個人情報との照合により、ご本人確認をさせていただきます。また、代理人によるご請求の場合は、お送りいただいた書類により、代理人であることを確認させていただきます。なお、本人もしくは代理人であることが確認できない場合は、再度確認書類の提出を求めることがあります。

## 【個人情報の返却について】

本人確認または代理人確認のためにお預かりした個人情報は、開示等の求めに対する回答が終了した後、弊社の定める一定期間保管し、その後破棄させていただきます。返却をご希望される場合には、個人情報開示等請求書の該当欄にチェックを入れていただけますようお願い申し上げます。

## 【手数料について】

利用目的の通知、個人情報の開示に関しましては、1 請求ごとに、手数料として 1300 円（消費税込み）を徴収させていただきます。各請求書を当社へ郵送する際に、手数料 1300 円分の切手または郵便定額小為替をご同封ください。

手数料が不足していた場合、その旨ご連絡いたします。

なお、ご連絡後 1 週間を経過しても手数料をお支払いいただけない場合、ご請求は無効とさせていただきます。

## 【申し出先（郵送先）】

デジタルアーツ株式会社

住所：東京都千代田区大手町一丁目 5 番 1 号 大手町ファーストスクエア ウエストタワー14 階  
個人情報お問い合わせ窓口