

## 保有個人データ開示等請求書

年 月 日

フィールドクロス株式会社 個人情報保護管理者 殿

〒

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

電話番号

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

### 1. 開示等を請求する保有個人データ（該当する欄にチェックしてください。）

- 利用目的の通知 開示 追加 訂正 削除 利用の停止  
第三者提供の停止 消去

個人情報名：( )

ご請求内容：( )

### 2. 対応結果は上記のご請求のお客様の住所・氏名に郵送させていただきます。

### 3. 本人確認等

- a) 開 示 請 求 者 本人 法定代理人 任意代理人  
b) 請求者本人確認公的書類（写し）  
運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード マイナンバーカード（表面）  
在留カード又は特別永住者証明書 その他（ ）  
c) 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)  
(ア) 本人の状況 未成年者（ 年 月 日生） 成年被後見人  
(イ) 本人の氏名  
(ウ) 本人の住所又は居所 〒  
d) 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの公的書類を提示又は提出してください。  
請求資格確認書類、及び 代理人戸籍謄本 代理人登記事項証明書  
その他（ ）  
e) 任意代理人の場合は、本人の委任状を添付し提出してください。

### 4. 個人情報保護管理者及び苦情の申し出先

〒101-0064

東京都千代田区神田猿樂町二丁目8番11号 VORT水道橋III 8F

フィールドクロス株式会社 個人情報保護管理者 TEL: 050-5444-6098

以上