保有個人データ開示等請求書

　　年　　月　　日

株式会社イデアルアーキテクツ　個人情報苦情相談窓口責任者　殿

宛先：〒063-0445　東京都新宿区西新宿2-2-1 新宿三井ビルディング45階

TEL : 03-6258-1740 FAX : 03-6258-1741

（請求者）

　　　　　　　　　　　　　〒

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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上