# 個人情報お問い合わせ申請書

請求内容に基づき、下記の太枠内の事項をご記入ください。※印は記入が必須の事項です。

| 1） ご請求される内容と対象となる保有個人データをご記入ください。 | | |
|---|---|---|
| ※請求内容 | □保有個人データの利用目的の通知<br>□保有個人データの訂正<br>□保有個人データの削除<br>□保有個人データの消去 | □保有個人データの開示<br>□保有個人データの追加<br>□保有個人データの利用停止<br>□保有個人データの第三者提供停止<br>□第三者提供記録の開示 |
| ※請求対象の<br>保有個人データ | （注 1）当社に個人情報をご提出していただいた場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いします。<br>（注 2）既に個人情報を削除している場合には、その旨の回答をいたします。 | |
| 希望される回答の方法 | （注 1）郵送やメールによる回答など、ご希望の方法を記載してください。ただし開示に多額の費用を要する場合や指定いただいた方法による開示が困難である場合にあっては書面で交付させていただきます。 | |

| 2） ご請求者の情報をご記入ください。 | | | |
|---|---|---|---|
| ※氏名： | | | ㊞<br>※ |
| 性別： | □男　／　□女 | | |
| ※住所： | 〒　　－ | | |
| ※電話番号： | （　　） | メール： | @ |
| ※本人確認資料 | □個人番号カード、□運転免許証、□パスポート、□健康保険の被保険者証、□住民基本台帳カード、□外国人登録証明書<br>□その他の公的証書（　　）<br>※　本人を確認するための書類のコピーをいずれか1通を、氏名や住所など本人が確認できる部分以外は、黒く塗りつぶして、本書に添付して当社にお送りください。 | | |

| 3） ご本人以外の方がご請求される場合はご記入ください。（代理人請求時は記入が必須となります） | | | |
|---|---|---|---|
| 代理人の氏名： | | 電話番号： | （　　） |
| 代理権の<br>確認資料： | □委任状<br>□法定代理人の資格証明書類（戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書、登記事項証明書等）<br>※　本書に添付して当社にお送りください。 | | |
| 代理人の<br>本人確認資料 | □運転免許証、□パスポート、□健康保険の被保険者証、□住民基本台帳カード、□外国人登録証明書<br>□その他の公的証書（　　）<br>※　本人を確認するための書類のコピーをいずれか1通を、氏名や住所など本人が確認できる部分以外は、黒く塗りつぶして、本書に添付して当社にお送りください。 | | |

| 弊社記入欄 | |
|---|---|
| | |
| 受領日：　　年　　月　　日 | 対応完了日：　　年　　月　　日 |
| 本人確認方法：　□送付書類　　□コールバック<br>□その他（　　） | 対応者： |

ご記入いただいた個人情報は、開示等に関するご本人（もしくは代理人）のご確認及びそのご回答の連絡として、その他には利用しません。任意に記入事項は、本人確認ができない場合の補足確認として用い、必須事項で本人確認ができず、任意の事項の記入もない場合には、開示等の対応ができないことがあります。

**株式会社 CCN グループ**

〒101-0045　東京都千代田区神田鍛冶町三丁目７番４号　８F

個人情報保護管理者：個人情報お問合せ窓口