APMS-05-008

年　　月　　日

イオンスーパーセンター株式会社　人事総務部　個人情報保護相談窓口　行

保有個人データ開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

本人（開示対象者）に関する事項

氏　名	ふりがな 印
住　所	〒
電話番号	

本人確認書類（下記のいずれかの書類の写しを同封してください）

※本籍地の情報は都道府県以外を黒く塗りつぶしてください。

※個人番号(マイナンバー)カードの場合は個人番号を含まない表面のみコピーしてください。

□運転免許証　□パスポート　□個人番号(マイナンバー)カード（表面のみ）

□健康保険証　□年金手帳　□外国人登録証明書　□その他(　　　　　　)

請求内容	□開示　□訂正　□利用停止　□削除　□その他
開示方法	□電磁的記録　□書面

対象とする個人情報について（できるだけ具体的にご記入ください。）

訂正請求の場合、その内容をご記入ください。

個人情報の項目 （氏名、住所、電話番号等）	訂正前	訂正後

APMS-05-008

代理人に関する事項　※ 請求する方が代理人さまの場合にご記入下さい。

氏　名	ふりがな 印
住　所	〒
電話番号	
本人との関係	□本人から委任された者　□法定代理人（親権者など）

本人確認書類（下記のいずれかの書類の写しを同封してください）

※本籍地の情報は都道府県以外を黒く塗りつぶしてください。

※個人番号(マイナンバー)カードの場合は個人番号を含まない表面のみコピーしてください。

□運転免許証　□パスポート　□個人番号(マイナンバー)カード（表面のみ）

□健康保険証　□年金手帳　□外国人登録証明書　□その他(　　　　　　　　　　)

請求資格確認書類

（１）委任による代理人

□本人からの委任状(実印押印および実印の印鑑登録証明書を添付)

（２）法定代理人

□戸籍謄本（作成日より３ヵ月以内のもの）

□住民票【続柄の記載されたもの】（作成日より３ヵ月以内のもの）

※本籍地の情報は都道府県以外を黒く塗りつぶしてください。

※住民票は個人番号（マイナンバー）を含まないものか、全桁を黒く塗りつぶしてください。

■各請求書を受け付けてから開示等の結果をお知らせするまでの期間は、約２週間とさせていただきます。

ご本人又は正当な代理人との確認ができない場合等、ご要望に応じられない場合がありますのであらかじめご了承ください。

■ご請求内容が「開示」であるときには、手数料として 1,000 円分の郵便定額小為替をこの請求書と共に送付ください。

なお手数料は、法の定めにより当社がご請求に応じない場合でもご返金できませんので予めご了承ください。

……

社用欄

受　付　日	年　　月　　日	受付担当者	印

実　施　日	年　　月　　日	実施担当者	印
実施内容	□開示　□訂正　□利用停止　□削除　□その他		
備　　考			