

(別紙5)

保有個人データ第三者提供記録開示請求書

年 月 日

株式会社MCデータプラス 行

ご自宅住所(必須)	〒
	(フリガナ)
ご氏名(必須)	(フリガナ)
電話番号(必須)	自宅 : () - 日中連絡先 : () -
希望する回答通知方法(必須)	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> CD-ROM
メールアドレス(任意)	

※回答は本人確認書類に記載のご住所宛に郵送させていただきます。

1.ご本人特定キー(※)

ご登録頂いております 該当項目にチェックの上 記入願います。	<input type="checkbox"/> 勤務先名	(フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	〒 (フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	
	<input type="checkbox"/> 勤務先FAX	
	<input type="checkbox"/> 勤務先メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> 個人メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> 勤務先部署	(フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 勤務先役職名	(フリガナ)
	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号	
	<input type="checkbox"/> 生年月日	
	<input type="checkbox"/> 当社会員番号	
	<input type="checkbox"/> 当社元役員	退職年月日: 最終部署:
	<input type="checkbox"/> その他	

※ご本人特定キーとは当社登録情報内での同姓同名情報を識別する為に設定した項目

2.ご提供頂いた個人情報の保有組織

1) 提供している商品・サービス名(必須)
2) 個人情報を提供頂いた時の情報提供の状況、形態(アンケートの回答、セミナー参加等)、提供時期(必須) 状況 : 形態 : 提供時期 : ※貴個人情報特定の為差支えない範囲で関連資料を同封頂きたく宜しくお願い申し上げます。
3) お問合せ・ご意見

- (注1) 運転免許証等あなたが請求する自己情報を所有する本人であることを確認できる書類の写しを同封してください。下記確認欄の「その他」に該当する場合は具体的な書類名を記載ください、尚、本人確認書類に記載されている「本籍地」及び「マイナンバー」は黒で塗りつぶすなどして読み取りできない状態にしてください。
- (注2) 代理人が請求する場合は、ご本人様による委任状(代理人との関係、代理を要する理由、代理人の方の氏名・住所・電話番号も記載)、ご本人様の印鑑証明(委任状には印鑑証明登録印の押印が必要)、及び代理人の方の身分証明書(運転免許証等公的書類)の写しを同封してください。

確認欄	本人であることを確認する書類(必須)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()