保有個人データ開示請求書

年　　月　　日

株式会社ゴルフ・ドゥ　個人情報保護管理者　殿

郵便番号
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を請求します。

※**保有個人データ**とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

記

１．開示を請求する保有個人データ（具体的に特定してください）

２．求める開示の実施方法
希望するＡ～Ｃを○で囲んでください。Ｃを選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。
Ａ　電磁的記録の提供による方法を希望する
＜実施の方法＞　□具体的な希望（　　）
Ｂ　写しの送付を希望する
Ｃ　事務所における開示の方法を希望する
＜実施の方法＞　□閲覧　　□写しの交付　　□その他（　　）
＜実施の希望日＞　　年　　月　　日

３．本人確認等（該当項目の□にチェックを付けてください）
Ａ　開 示 請 求 者　　□本人　　□法定代理人
Ｂ　請求者本人確認書類（写し）
□運転免許証　□パスポート（2020 年 2 月 3 日以前に申請したものに限ります）　□住民基本台帳カード
□マイナンバーカード（表面）　　□健康保険被保険者証　　□外国人登録証明書
□その他本人確認できる公的書　　□その他（　　）
※本籍地情報、健康保険被保険者証の記号・番号は、黒塗りにしてください。
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）
①　本人の状況　□未成年者（　　年　　月　　日生）　　□成年被後見人
②　本人の氏名
③　本人の住所または居所
Ｄ　法定代理人が請求する場合，次のいずれかの書類を提示又は提出してください。
請求資格確認書類　　□戸籍謄本　　□登記事項証明書
□その他（　　）

※開示等の請求等に伴い取得した個人情報は、開示等の請求等の対応に必要な範囲でのみ取扱います。
開示等の請求等に際し、ご提出いただいた請求書及び本人確認書類は返却いたしません。

受付窓口：〒338-0001　埼玉県さいたま市中央区上落合 2-3-1
株式会社ゴルフ・ドゥ　経営管理本部　個人情報問合せ係
TEL：048-851-3001　FAX ： 048-851-3456