

受付番号 _____ (当社記入)

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

株式会社日経金融工学研究所 御中

「保有個人データ」開示申請書

個人情報の保護に関する法律(平成 15 年法律第 57 号)に基づき、貴社が保有する私(本人)の「保有個人データ」について、次のとおり開示を求めます。

1. 申請者

(下記現住所が、本人確認書類記載の住所および当社へご登録いただいている住所と異なる場合はご回答できませんのでご注意ください。)

フリガナ		⑨	性別	男・女・その他
申請者氏名 (本人)			生年月日	年 月 日生
			電話番号	
現住所 (回答送付先)	〒 _____			

2. 代理申請者 (申請者本人が請求される場合は記入不要)

フリガナ		⑨	性別	男・女・その他
代理人氏名			生年月日	年 月 日生
			申請者との続柄	
代理人住所	〒 _____ (電話 - -)			
連絡先	【代理申請の場合、本申請の内容および本手続等に関する当社からのお問い合わせ先はこちらになります。】 〒 _____ (電話 - -) [自宅・勤務先・その他()]			

3. 本人確認書類 (代理人申請の場合は代理権確認書類を含む)

開示範囲の特定 (当社サービスまたは製品の名称をご指定ください。)	
希望の開示方法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電子記録媒体(CD-ROM) (いずれかを選択してください)
(1)、(2)の各項目について選択していただき、選択していただいた書類と手数料を同封してください。	
(1)本人確認書類	<input type="checkbox"/> ①運転免許証の写し <input type="checkbox"/> ②学生証の写し <input type="checkbox"/> ③日本国旅券(パスポート)の写し <input type="checkbox"/> ④上記以外の場合(書類2点[] [])
(2)代理権確認書類 (本人申請の場合不要)	<input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類: 上記本人確認書類と同じ [①・②・③・④() ()] [法定代理人の場合] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 or <input type="checkbox"/> 保険証の写し [委任代理人の場合] <input type="checkbox"/> 委任状 & <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(委任状に押印した印鑑であって3カ月以内のもの)
手数料	郵便切手(800円分)

【個人情報の利用目的】 本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させていただきます。

【当社記入欄】 [形式要件確認]: 充・欠() [補正]: 不可・可(補正期限 月 日)

[開示不開示決定]: 開示回答書作成 ・ 不開示通知作成

押 印 欄	申請書受領	形式要件確認	(不)開示決定	回答・通知承認	郵送確認