

# 保有個人データ開示等請求書

年 月 日

株式会社SMV JAPAN 個人情報保護管理者 殿

〒

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等を請求します。

## 1. 開示等を請求する保有個人データ (該当する欄にチェックしてください。)

利用目的の通知 開示 追加 訂正 削除 利用の停止

第三者提供の停止 消去

個人情報名：( )

ご請求内容：( )

## 2. 対応結果は上記のご請求のお客様の住所・氏名に郵送させていただきます。

## 3. 本人確認等

a) 開 示 請 求 者 本人 法定代理人 任意代理人

b) 請求者本人確認公的書類 (写し)

運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード マイナンバーカード (表面)

在留カード又は特別永住者証明書 その他 ( )

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。)

(ア) 本人の状況 未成年者 ( 年 月 日生) 成年被後见人

(イ) 本人の氏名

(ウ) 本人の住所又は居所 〒

d) 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの公的書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類、及び 代理人戸籍謄本 代理人登記事項証明書

その他 ( )

e) 任意代理人の場合は、本人の委任状を添付し提出してください。

## 4. 個人情報保護管理者及び苦情の申し出先

〒106-0044 東京都港区東麻布一丁目25番5号

株式会社SMV JAPAN 個人情報保護管理者 経営管理部

メールアドレス：[smv-info@smv.co.jp](mailto:smv-info@smv.co.jp)

[TEL:03-6234-6211](tel:03-6234-6211)(受付時間 平日 10:00~17:00) FAX:03-6234-6212

以上