

20 年 月 日

株式会社CAPCO AGENCY
個人情報相談窓口責任者 殿

個人情報開示／利用目的通知 請求書

個人情報保護法 第27条 第1項、第28条 第1項に基づき、貴社が保有する下記1項に示す本人の保有個人データの開示または利用目的の通知を請求します。(代理人の場合は、委任状に示す本人)

☐ 開示 ☐ 利用目的の通知

1. 開示対象者

お名前 _____ 印
ご住所 _____
お電話番号 _____

2. ご請求者(代理人の場合のみご記入ください。)

お名前 _____ 印
ご住所 _____
お電話番号 _____

3. 本人確認資料

本人確認資料として下記を提出します。

①ご本人の場合	<input type="checkbox"/> 免許証(写し)、 <input type="checkbox"/> パスポート(写し)、 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 保険証(写し)及び下記のいずれか <input type="checkbox"/> 年金手帳(写し) <input type="checkbox"/> 住民票(写し) <input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> 社員証または入館証(写し)※従業者の場合
②代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(所定の様式) <input type="checkbox"/> 委任状に記載された必要書類

※請求者がご本人の場合は①のいずれかを、代理人の場合は①のいずれか及び②全てをご用意の上、弊社の個人情報相談窓口まで送付願います。

※本籍地の記載は省略又は塗り潰し等により確認出来ない状態にして下さい。

4. 開示または通知対象情報

- ☐ 家賃債務保証契約者(氏名・電話番号・勤務先名・勤務先住所・勤務先電話番号・前住所)
- ☐ 家賃債務保証契約者の連帯保証人(氏名・住所・電話番号・契約者との続柄)
- ☐ 家賃等の滞納情報(請求日時点における滞納金額)
- ☐
- ☐

20 年 月 日

株式会社CAPCO AGENCY
個人情報相談窓口責任者 殿

個人情報訂正・追加・一部削除 請求書

個人情報保護法 第29条 第1項に基づき、貴社が保有する保有個人データの訂正等(追加および一部削除を含む)を請求します。

1. 訂正等対象者

お名前 _____ 印
ご住所 _____
お電話番号 _____

2. ご請求者(代理人の場合のみご記入ください。)

お名前 _____ 印
ご住所 _____
お電話番号 _____

3. 本人確認資料

本人確認資料として下記を提出します。

①ご本人の場合	<input type="checkbox"/> 免許証(写し)、 <input type="checkbox"/> パスポート(写し) <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 保険証(写し)及び下記のいずれか <input type="checkbox"/> 年金手帳(写し) <input type="checkbox"/> 住民票(写し) <input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> 社員証または入館証(写し)※従業者の場合
②代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(所定の様式) <input type="checkbox"/> 委任状に記載された必要書類

※請求者がご本人の場合は①のいずれかを、代理人の場合は①のいずれか及び②全てをご用意の上、弊社の個人情報相談窓口まで送付願います。

※本籍地の記載は省略又は塗り潰し等により確認出来ない状態にして下さい。

4. 訂正等の内容

以下の通り対応下さい。

実施前	実施後
訂正等の理由	

株式会社CAPCO AGENCY
個人情報相談窓口責任者 殿

個人情報利用停止・消去 請求書

個人情報保護法 第30条 第1項に基づき、貴社が保有する保有個人データの利用停止・消去を請求します。

1. 訂正等対象者

お名前 _____ 印

ご住所 _____

お電話番号 _____

2. ご請求者(代理人の場合のみご記入ください。)

お名前 _____ 印

ご住所 _____

お電話番号 _____

3. 本人確認資料

本人確認資料として下記を提出します。

①ご本人の場合	<input type="checkbox"/> 免許証(写し)、 <input type="checkbox"/> パスポート(写し) <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 保険証(写し)及び下記のいずれか <input type="checkbox"/> 年金手帳(写し) <input type="checkbox"/> 住民票(写し) <input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> 社員証または入館証(写し)※従業者の場合
②代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(所定の様式) <input type="checkbox"/> 委任状に記載された必要書類

※請求者をご本人の場合は①のいずれかを、代理人の場合は①のいずれか及び②全てをご用意の上、弊社の個人情報相談窓口まで送付願います。

※本籍地の記載は省略又は塗り潰し等により確認出来ない状態にして下さい。

4. 請求理由

☐ 個人情報保護法 16条1、2項の規定に違反して私の同意を得ずに貴社が公表する利用目的を超えて取り扱われているため、【☐利用停止／☐消去】を請求します。

☐ 個人情報保護法 17条の規定に違反して偽り、その他不正の手段により取得されたと思われるため、【☐利用停止／☐消去】を請求します。

調査・確認を円滑に行うため、上記請求理由の根拠を具体的にご記入ください。

20 年 月 日

株式会社CAPCO AGENCY
個人情報相談窓口責任者 殿

個人情報第三者提供停止 請求書

個人情報保護法 第30条 第3項に基づき、貴社が保有する保有個人データの第三者提供の停止を請求します。

1. 訂正等対象者

お名前 _____ 印
ご住所 _____
お電話番号 _____

2. ご請求者(代理人の場合のみご記入ください。)

お名前 _____ 印
ご住所 _____
お電話番号 _____

3. 本人確認資料

本人確認資料として下記を提出します。

①ご本人の場合	<input type="checkbox"/> 免許証(写し)、 <input type="checkbox"/> パスポート(写し) <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 保険証(写し)及び下記のいずれか <input type="checkbox"/> 年金手帳(写し) <input type="checkbox"/> 住民票(写し) <input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> 社員証または入館証(写し)※従業者の場合
②代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(所定の様式) <input type="checkbox"/> 委任状に記載された必要書類

※請求者がご本人の場合は①のいずれかを、代理人の場合は①のいずれか及び②全てをご用意の上、弊社の個人情報相談窓口まで送付願います。

※本籍地の記載は省略又は塗り潰し等により確認出来ない状態にして下さい。

4. 請求理由

☐ 個人情報保護法 第23条 第1項の規定に違反して本人の同意を得ずに第三者に提供しているため

※調査・確認を円滑に行うため、上記請求理由の根拠等を具体的にご記入ください。

・第三者へ提供されている(疑いのある)個人情報の内容及び第三者の名称

・根拠または理由

20 年 月 日

株式会社CAPCO AGENCY
個人情報相談窓口責任者 殿

個人情報開示等請求 委任状

私は、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データに関する請求を下記の者に委任します。

1. ご本人に関するもの

お名前 _____ 印

ご住所 _____

お電話番号 _____

※下記のいずれかをご用意ください。

- ☐ 運転免許証(写し)
- ☐ パスポート(写し)
- ☐ 社員証 **※従業者の場合のみ**
- ☐ 健康保険証(写し) 及び以下のいずれか
 - ☐ 年金手帳(写し) ☐ 住民票(写し)

2. 代理人

お名前 _____

ご住所 _____

お電話番号 _____

3. 請求対象

- ☐ 個人情報開示／利用目的通知 請求書
- ☐ 個人情報訂正・追加・一部削除 請求書
- ☐ 個人情報利用停止・消去 請求書
- ☐ 個人情報第三者提供停止 請求書