

保有個人データ開示申請書

年 月 日

コクド鑑定・調査株式会社
個人情報開示等受付係

申請者
住所
氏名 実印
電話番号 ()

個人情報の保護に関する法律第33条第1項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

| | |
|--------------------------|--|
| ご本人の氏名 | |
| 開示を要求する保有個人データの内容・請求の必要性 | |
| 開示方法 | <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 |

※ 代理人が請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記「本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

| | | |
|--------|------|--|
| 代理人の区分 | | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 |
| ご本人 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 電話番号 | () |

備考

- 1 のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 2 開示請求に係る保有個人データ内容及び請求の必要性については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 3 ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（個人番号カード、住民票、運転免許証、パスポートの写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 4 代理人が請求される場合は、前記の3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。
- 5 開示請求には1件につき手数料1,000円が必要となります。1,000円分の切手をご同封ください。

当社使用欄

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 確認 | 回答 |
| | | |

開示等様式 2 (法第34条第1項関係)

保有個人データ訂正等申請書

年 月 日

コクド鑑定・調査株式会社
個人情報開示等受付係

申請者
住所
氏名 実印
電話番号 ()

個人情報の保護に関する法律第34条第1項の規定により、次のとおり個人情報の訂正等を請求します。

| | |
|--------------------|--|
| ご本人の氏名 | |
| 訂正等を請求する保有個人データの内容 | |
| 訂正等を求める内容及び理由 | |

※ 代理人がご請求される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

| | | |
|--------|--|-----|
| 代理人の区分 | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 | |
| ご本人 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 電話番号 | () |

備考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 訂正等に係る保有個人データ的内容及び理由については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 訂正等を求める内容が事実と合致することを証明する書類等をご提出ください。
- ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（個人番号カード、住民票、運転免許証、パスポートの写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 代理人が請求される場合は、前記の4に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください

当社使用欄

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 確認 | 回答 |
| | | |

保有個人データ利用停止等申請書

年 月 日

コクド鑑定・調査株式会社

個人情報開示等受付係

申請者

住所

氏名

実印

電話番号

()

個人情報の保護に関する法律第35条第1項の規定により、次のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

| | |
|-----------------------|--|
| ご本人の氏名 | |
| 利用停止等の申出をする保有個人データの内容 | |
| 利用停止等を求める理由 | |

※ 代理人が申出される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

| | | |
|--------|------|--|
| 代理人の区分 | | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 |
| ご本人 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 電話番号 | () |

備考

- 1 のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 2 お申出に係る保有個人データ内容及び利用停止等を求める理由については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 3 ご本人が申出される場合は、ご本人であることを証明する書類（個人番号カード、住民票、運転免許証、パスポートの写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 4 代理人が申出される場合は、前記の3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。

当社使用欄

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 確認 | 回答 |
| | | |

保有個人データ第三者提供停止申請書

年 月 日

コクド鑑定調査株式会社

個人情報開示等受付係

申請者

住所

氏名

実印

電話番号

()

個人情報の保護に関する法律第35条第3項の規定により、次のとおり保有個人データの第三者提供の停止を請求します。

| | |
|--------------------------------|--|
| ご本人の氏名 | |
| 第三者提供停止 申出をする保有 個人データの内容 | |
| 第三者提供の停止を求 める理由 | |

※ 代理人が申出される場合には、次の欄もご記入ください。下記「ご本人」欄には委任者ご本人について記入してください。

| | | |
|--------|--|-----|
| 代理人の区分 | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 | |
| ご本人 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 電話番号 | () |

備考

- 1 のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入ください。
- 2 お申出に係る保有個人データ内容及び第三者提供の停止を求める理由については、できるだけ具体的にご記入ください。
- 3 ご本人が申出される場合は、ご本人であることを証明する書類（個人番号カード、住民票、運転免許証、パスポートの写し等及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 4 代理人が申出される場合は、前記の3に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出ください。

当社使用欄

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 確認 | 回答 |
| | | |