

保有個人データおよび第三者提供記録 開示請求書

年 月 日

みずほリサーチ&テクノロジーズ株式会社 御中

対象者 (本人)	フリガナ		印鑑 (注)
	氏名		
	住所	〒 ー	
	生年月日	(西暦) 年 月 日	
	電話番号	() ー ※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください	
	個人情報の 当社あて提 供の経緯	※提供時期、提供方法(セミナー参加、アンケート回答、資料請求、採用応募等)をご記入ください	

(↓代理人によるご請求の場合のみ記入してください)			印鑑 (注)
代理人	氏名		
	住所	〒 ー	
	電話番号	() ー ※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください	
	対象者との 関係	1. 親権者(「戸籍謄本」) 2. 成年後見人(「成年後見登記事項証明書」) 3. 任意代理人(「委任状」及び「印鑑証明書(本人分)」) ※開示の対象となる方との関係を証明するため括弧内の書類を提出してください	

(注) 本人確認書類として印鑑証明書を提出する場合、実印を押印してください

貴社が保有する、上記「対象者」の保有個人データおよび第三者提供記録を以下のとおり開示してください。なお、開示を請求するにあたっては下記事項を承認のうえ、 月 日貴社所定の手数料を振込いたしました。

【ご回答の方法】(以下のいずれかに○を入れて下さい。)

書面による方法		電磁的記録の提供による方法	
---------	--	---------------	--

【請求内容】

開示請求データ (該当箇所を○で 囲んでください)	氏名		住所		生年月日	
	電話番号		電子メールアドレス			
	その他 (具体的に記入ください)					
第三者提供記録 (必要とする場合○を 記載してください)	第三者提供記録を必要とする場合、提供先事業者名および対象記録の特定に必要な情報を具体的に記入ください。					
発行通数	通					

ご回答には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります。

(当社使用欄)

回答日： 年 月 日

検印	精査	担当

受付日： 年 月 日

検印	手数料	本人確認	担当



(保管：回答日から1年)