

個人情報開示等申請書

株式会社メタップスペイメント お客様相談窓口 行

請求人(本人又は代理人)

(ふりがな)

氏名

住所又は居所

〒

Tel

()

個人情報の開示等について、以下の「個人情報開示等申請書」の個人情報の取扱いの内容に同意の上、申請します。

「個人情報開示等申請書」の個人情報の取扱い

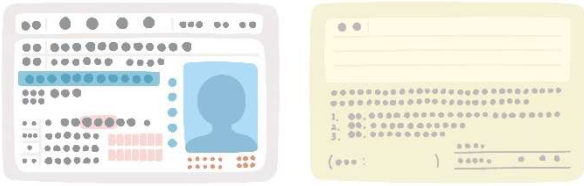
- 株式会社メタップスペイメント(事業者の名称)
- 個人情報保護管理者 管理部部長 03-6372-6819 (個人情報保護管理者の職名、連絡先)
- 個人情報の開示等の対応を行うため(個人情報の利用目的)
- ご記入いただく個人情報を第三者へ提供や委託は一切行いません。(第三者提供及び委託)
- 「個人情報開示等申請書」にご記入いただいた個人情報のご本人からの個人情報の利用目的の通知、個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、提供の停止に応じますので、以下の窓口までご連絡ください。(開示等)
- 下記記入内容で記入漏れや記入内容に不備がある場合、請求内容に応じられない場合がございます。(注意事項)
- 以下にご記入いただく内容以外での個人情報を取得することは一切ありません。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供停止等		
請求人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
請求人 本人確認書類 (写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()		
本人の状況等 ※法定代理人又は任意代理人のみ記入	<input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者		
	ふりがな		
	氏名		
住所			
法定代理人 請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()		
任意代理人 請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 + <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(委任者) 又は <input type="checkbox"/> 本人確認書類写し(委任者)		
請求に関する 個人情報の内容 (具体的に記入)			
訂正・追加・削除	個人情報の項目	訂正前に個人情報の内容	訂正後の個人情報の内容
利用停止・提供停止			

- ※ 本申請書により取得した個人情報は、ご請求の手続きに対応するために利用します。
- ※ 本人又は代理人確認書類は、確認終了後、1年間保管し、廃棄処分いたします。
- ※ 個人情報開示及び利用目的の通知の場合の手数料は1回につき550円(税込)です。550円分の郵便切手を同封し、申請ください。尚、当社への郵送料金もご本人の負担とさせていただきますことをご了承ください。
- ※ 訂正・追加・削除・利用停止・提供停止の手続きの場合は、手数料は不要ですが、当社への郵送料金はご本人の負担とさせていただきますことをご了承ください。
- ※ 下記宛に配達証明郵便など配達記録が残る方法にてご送付ください。なお、ご送付いただいた書面については、ご返却いたしかねますので、あらかじめご了承ください。
- ※ お客様相談窓口 〒108-0075 東京都港区港南二丁目16番5号 NBF品川タワー5階

ご利用いただける本人確認書類

運転免許証（表面・裏面）



- ① 有効期限内であることをご確認ください。
- ② 免許証番号が鮮明であることをご確認ください。
- ③ 発行元印が鮮明であることをご確認ください。
- ④ 記載の有無に関わらず、必ず裏面もご提出ください。

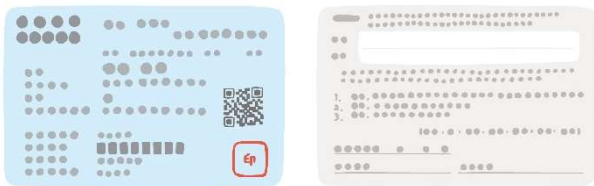
個人番号カード（表面のみ）



- ① 氏名、ご住所の記載面の表面のみご提出ください。
- ② 有効期限内であることをご確認ください。

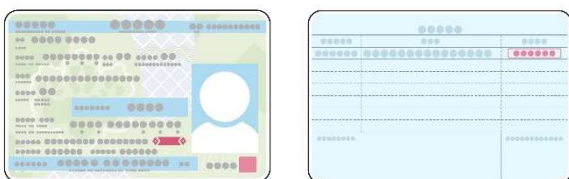
※住民基本台帳カードは、その効力を失うか、個人番号カードの交付を受ける時まで個人番号カードとみなされ、引き続き使用可能です。

各種健康保険証（表面・裏面）



- ① 有効期限であることをご確認ください。
- ② 被保険者記号・番号、保険者番号が見えないようにマスキング（黒塗り）してください。
- ③ 発行元印が鮮明であることをご確認ください。
- ④ 記載の有無に関わらず、必ず裏面もご提出ください。

在留カード・特別永住者証明書



- ① 有効期限内であることをご確認ください。
- ② 記号が鮮明であることをご確認ください。
- ③ 発行元印が鮮明であることをご確認ください。
- ④ 記載の有無に関わらず、必ず裏面もご提出ください。

株式会社メタップスペイメント 御中

委 任 状

私は以下を代理人と定め、私の個人情報開示請求に関する権限を委任します。

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

【委任者（請求者ご本人様）】

住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

(注) 以下のいずれかを提出ください。

- ① 委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（発行日から 3 ヶ月以内のもの）を添付する。
- ② 委任者の運転免許証、個人番号カード（ただし個人番号通知カードは不可）等、本人確認書類の写しを添付する。