

年 月 日 (西暦)

個人情報開示請求書

株式会社カプコン
代表取締役 辻本 春弘 殿

郵便番号 ー
住 所
フリガナ
氏 名 ⑩
生年月日 年 月 日生 (西暦)
電話番号 ー ー

下記に記載する対象者の保有個人データの記録内容または第三者提供記録について、次のとおり開示を請求します。

1. 開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者又は成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
2. 対象者	(請求者本人の場合は記載不要。) 住 所 フリガナ 氏 名 生年月日 年 月 日生 (西暦)
3. 開示請求の対象	<input type="checkbox"/> 保有個人データの記録内容 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録 (詳細:)
4. 開示請求に係る個人情報 を特定するための 必要事項	(ご提供させて頂いているサービス等を具体的に)
5. 開示を請求する理由	
6. 希望する開示方法	<input type="checkbox"/> 書面を郵送する方法 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体 (CD-ROM等の標準的な媒体) に保存したうえで、 当該媒体をご指定の住所に郵送する方法
	(郵送先) <input type="checkbox"/> 開示請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外の送付先 []
7. 備考	

■カプコン記入欄

受付 年 月 日
本人確認書類:

添付書類について

■ご請求に際しては、下記の通り書類を併せてご送付下さい。

記

1. ご依頼がご本人の場合
本人確認書類
2. 代理人の場合
 - ・ご本人及び代理人の本人確認書類
 - ・代理権の存在を確認できる書類

【本人確認書類とは】以下のいずれか 1 種。

住民票（取得から 3 ヶ月以内のもの）、運転免許証、健康保険証、年金手帳、マイナンバーカード表面、在留カード、特別永住者証明又はパスポートの写し。なお、代理人が弁護士の場合は弁護士登録番号でも可。

（いずれも氏名、生年月日、現住所が記載され、有効期間内のものに限ります。）

【代理権の存在を確認できる書類とは】

（親権者である法定代理人によるご請求の場合）本人及び代理人が共に記載され、その続柄が示された戸籍謄抄本又は住民票の写し

（成年後見人である法定代理人によるご請求の場合）登記事項証明書

（上記以外の代理人によるご請求の場合）委任状

以上