

保有個人データ開示等請求書

宛先

トノエ株式会社（旧株式会社ケーエフエス） 個人情報保護管理責任者 殿
〒960-8103 福島県福島市舟場町1-20 リアライズ福島駅前通ビル4階
FAX：024-563-3533 E-mail：information@kfs-group.jp

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類（代理人確認書類）等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。
なお、郵送料は申請者のご負担となります。

下記に請求事項及び請求の具体的内容（本人識別情報・請求内容）をご記入ください。				
請求事項	☐ 利用目的の通知	☐ 開示	☐ 訂正	☐ 追加
	☐ 削除	☐ 利用停止	☐ 消去	☐ 第三者提供の停止
請求内容	(請求事項に応じた具体的な請求内容)			
ご回答方法	☐ 登録されている本人住所に回答文面を郵送 ☐ 登録されている本人のFAX番号に回答文面をFAX ☐ 登録されている本人のEメールアドレスに回答文面をメール ☐ 登録されている本人の電話番号に電話をかけ、口頭にて回答			

なお、【利用目的の通知】、【開示】の請求については、1回の請求につき、**1,000円**の手数料を徴収しております。
手数料は郵便小為替または切手を本書に同封してください。他の請求については手数料は不要です。

請求年月日	(西暦) 年 月 日
開示対象者（本人）（必ず、下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。）	
(ふりがな)	
氏 名	Ⓔ
住 所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	下記のいずれかを本書に添付し、送付してください。 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 住民基本台帳カード ☐ マイナンバーカード（表面） ☐ 在留カード又は特別永住者証明書 ☐ その他（ ）

※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

代理人（代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。）	
(ふりがな)	
氏 名	Ⓔ
住 所	〒
電話番号	
メールアドレス	
本人との関係	☐ 任意代理人 ☐ 法定代理人 (☐ 未成年後見人 ☐ 成年後見人 ☐ 親権者)
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合 ☐ 「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状
	未成年後見人の場合 ☐ 戸籍謄本または登記事項証明書（何れも発行日から6ヶ月以内）
	成年後見人の場合 ☐ 登記事項証明書（発行日から6ヶ月以内）
	親権者の場合 ☐ 戸籍謄本又は住民票（何れも発行日から6ヶ月以内）
本人確認書類	下記のいずれかを本書に添付し、送付してください。 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 住民基本台帳カード ☐ マイナンバーカード（表面） ☐ 在留カード又は特別永住者証明書 ☐ その他（ ）

※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

※当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません。