

保有個人データの利用目的の通知請求書

年 月 日

阪神高速サービス株式会社 御中

(ふりがな)
ご本人のお名前
ご住所又は居所
〒

TEL ()

個人情報保護に関する法律及び日本工業規格の規定に基づき、阪神高速サービス株式会社が保有する下記の保有個人データの利用目的の通知を請求します。

記

1 利用目的の通知を請求する保有個人データ（具体的に特定してください。）

--

2 利用目的の通知方法（ア又はイに○印を付してください。）

- | |
|------------------|
| ア 会社窓口での交付を希望する。 |
| イ 郵送を希望する。 |

3 請求者について（ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください。）

(ふりがな)
(1) 請求者のお名前
(2) ご住所又は居所 〒 TEL ()
(3) ご本人との関係 <input type="checkbox"/> 法定代理人 本人の状況 <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

※以下の欄は記入しないでください。

○ 本人確認等

1 請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
2 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
3 代理人本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
4 請求資格確認書類 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () 任意代理人 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状

※ご記入いただいた個人情報及びご提出いただいた書類等は開示等のご請求への対応のみに利用いたします。

保有個人データ開示請求書

年 月 日

阪神高速サービス株式会社 御中

(ふりがな)
ご本人のお名前

ご住所又は居所
〒

TEL ()

個人情報の保護に関する法律及び日本工業規格の規定に基づき、阪神高速サービス株式会社が保有する下記の保有個人データ又はその第三者提供記録の開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人データ又は第三者提供記録(具体的に特定してください。)

2 求める開示の実施方法(ア又はイに○印を付すかウに○印を付してご希望の開示方法を記入してください。)

ア 会社窓口での交付を希望する。
イ 郵送を希望する。
ウ その他 () ※上記以外にご希望の開示方法がある場合

3 請求者について(ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください)

(ふりがな)
(1) 請求者のお名前
(2) ご住所又は居所
〒
TEL ()
(3) ご本人との関係
 法定代理人
本人の状況 未成年者 (年 月 日生) 成年被後見人
 任意代理人

※以下の欄は記入しないでください。

○ 開示請求手数料(保有個人データ1件あたり 300円)

<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 郵便為替	(請求受付印)
--	---------

○ 本人確認等

1	請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
2	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
3	代理人本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
4	請求資格確認書類 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () 任意代理人 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状

※ご記入いただいた個人情報及びご提出いただいた書類等は開示等のご請求への対応のみに利用いたします。

<様式5>

保有個人データ訂正等請求書

年 月 日

阪神高速サービス株式会社 御中

(ふりがな)
ご本人のお名前
ご住所又は居所
〒

TEL ()

個人情報の保護に関する法律及び日本工業規格の規定に基づき、下記のとおり保有個人データの訂正等を請求します。

記

1 訂正等請求に係る保有個人データ

訂正等請求に係る保有個人データの開示を受けた日	年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた個人保有データの名称等	開示決定通知書の文書番号： 日付： 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた個人保有データの名称等 _____
請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 (理由)

2 訂正等の通知方法 (ア又はイに○印を付してください。)

ア 会社窓口での交付を希望する。
イ 郵送を希望する。

3 請求者について (ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください。)

(ふりがな) (1) 請求者のお名前 (2) ご住所又は居所 〒 TEL ()
(3) ご本人との関係 <input type="checkbox"/> 法定代理人 本人の状況 <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

※以下の欄は記入しないでください。

○ 本人確認等

1 請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
2 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
3 代理人本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
4 請求資格確認書類 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () 任意代理人 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状

※ご記入いただいた個人情報及びご提出いただいた書類等は開示等のご請求への対応のみに利用いたします。

<様式7>

保有個人データ利用停止等請求書

年 月 日

阪神高速サービス株式会社 御中

(ふりがな)
ご本人のお名前

ご住所又は居所
〒

TEL ()

個人情報の保護に関する法律及び日本工業規格の規定に基づき、下記のとおり保有個人データの利用停止等を請求します。

記

1 利用停止等請求に係る保有個人データ

利用停止等請求に係る保有個人データの開示を受けた日	年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人データの名称等	開示決定通知書の文書番号： 日付： 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人データの名称等 _____
請求の趣旨及び理由	(趣旨) <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止 (理由)

2 利用停止等の通知方法 (ア又はイに○印を付してください。)

ア 会社窓口での交付を希望する。
イ 郵送を希望する。

3 請求者について (ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください。)

(ふりがな) (1) 請求者のお名前 (2) ご住所又は居所 〒 TEL ()
(3) ご本人との関係 <input type="checkbox"/> 法定代理人 本人の状況 <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

※以下の欄は記入しないでください。

○ 本人確認等

1 請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
2 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
3 代理人本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ※郵送による請求の場合 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
4 請求資格確認書類 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () 任意代理人 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状

※ご記入いただいた個人情報及びご提出いただいた書類等は開示等のご請求への対応のみに利用いたします。