

注：注意書きを必ずお読みのうえ、 中をご記入ください

株式会社セイカスポーツセンター 殿

開 示 請 求 書

年 月 日

氏名
住所
TEL
連絡先（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私とそのデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の開示を請求します。

記

1. 請求する保有個人データの名称等

注：請求する保有個人データが特定できるよう、出来るだけ具体的に記載ください

2. 希望する開示の方法 にチェックをつけてください

- 書面の郵送
 その他（上記の方法が使えない場合に限りです）
（ ）

開示請求手数料 1件につき500円

手数料 円

以下の欄は記入しないでください

処理欄				
通知方法（郵便、電話、メール、その他（ ））				
請求日	処理日	担当者	本人確認書類	備考

当社の「保有個人データ」の開示請求にあたって

1. 請求の対象となる「保有個人データ」

この請求の対象となる「保有個人データ」とは、「個人情報保護に関する法律」第2条第5項に規定されるものをいい、当社が、開示等の権限を有する個人データです。

なお、同法律により、次に該当するものは請求の対象から除きますのでご了承ください。

(1) その存否が明らかになることにより公益その他の利害が害されるもの。

個人情報の本人又は第三者の生命、身体又は財産に危害を及ぼす恐れのあるもの
違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがあるもの

国の安全が害されるおそれ、他国若しくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ又は他国若しくは国際機関との交渉上不利益を被るおそれがあるもの

犯罪の予防、鎮圧又は捜査その他の公共安全と秩序の維持に支障を及ぼすおそれがあるもの

(2) 6ヶ月以内に消去することとなるもの

2. 請求者および代理人の確認にあたって

この請求に際しては、請求する個人情報の本人であるかの確認が重要となりますので、本人の氏名と住所が記載された公的証明書（運転免許証、健康保険の被保険者証、住民基本台帳カード、パスポート、外国人登録証明書、年金手帳等）の中から1種類を選び、そのコピーを同封して下さい。

3. 次に該当する場合は、この請求をお断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。

利用停止の求めによる正当な理由があることが判明しなかった場合

利用目的による制限および適正な取得に違反していない場合

多額の費用を要する場合など、利用停止等を行なうことが困難な場合に、当社が本人の権利利益保護のために必要な代替措置を講ずる場合

本人確認が出来ない場合

当社の定めた請求手続きに従わない場合