

個人データに関する依頼書 Request Form concerning personal data

私は、「一般データ保護規則(2016/679)」および関連する法令（以下、「GDPR等」といいます）に基づき、貴社に対して貴社が保有する私の個人データに関し、本依頼書の記載事項を了承のうえ、以下の依頼を行います。

In accordance with the EU General Data Protection Regulation (REGULATION (EU) 2016/679) and related laws and regulations (herein referred to as "GDPR, etc."), I make the following request to your company in relation to my personal data retained by your company, subject to the terms and conditions of this request form.

依頼の対象となる個人データの当事者（データ主体の情報）

The individual whose personal data is the subject of the request (Information of the data subject)

お名前 Full Name	
ご連絡先 Contact Address	

ご依頼事項 Requests

<input type="checkbox"/> アクセス Access	私の個人データを貴社が処理している場合には、その個人データ及びその個人データに関するGDPR等に定める情報にアクセスさせて下さい。 If your company is processing my personal data, please let me have access to my personal data and the information set out in the GDPR, etc. concerning the personal data.
<input type="checkbox"/> 訂正 Recitification	貴社が保有する私の個人データの内の、下記の「依頼の詳細」に記載した項目について、訂正して下さい。 Please recitify the items of my personal data your company retains which are noted on "Request Details" below.
<input type="checkbox"/> 消去 Erasure	貴社が保有する私の個人データの内の、下記の「依頼の詳細」に記載する個人データを消去して下さい。 Please erase my personal data your company retains which are noted on "Request Details" below.
<input type="checkbox"/> 処理の制限 Processing restrictions	貴社が保有する私の個人データの処理を、下記の「依頼の詳細」に記載する内容に制限してください。 Please restrict the processing of personal data your company retains to what is described in the "Request Details" below.
<input type="checkbox"/> データポータビリティ Data portability	貴社が保有する私の個人データの内の、下記の「依頼の詳細」に記載する個人データを、構造化され一般的に利用され機械可読性のある形式で私に提供してください。 Please provide me with my personal data your company retains, as described in the "Request Details" below, in a structured, publicly available and machine-readable format
<input type="checkbox"/> 異議の申立て Make an objection	貴社が保有する私の個人データについて、下記の「依頼の詳細」に記載した通り異議を申し立てます。 I object to my personal data your company retains, as described in the "Request Details" below.

依頼の詳細 Request Details

本人確認書類として、官公庁発行、かつ住所記載のある以下のような確認書類の写しを1点添付します。

I attach one copy of the following documents issued by the government and containing my address as proof of my identity

- 運転免許証 Driver's license パスポート Passport
 健康保険の被保険者証 Health insurance card
いずれも、有効なものに限ります。
These documents must be valid.

ご提示・ご送付いただいた個人情報は、
当ご依頼への対応にのみ使用し、完了後、当社が定める
期間を経たのち消去いたします。
The personal information you provide will be used
only for the purpose of responding to your request
and will be deleted after a period of time
determined by us.

対応結果のご送付先 Address to send responses to the request

- ご依頼者様 To data subject
 下記代理人 To the proxy below

代理人 proxy

私は、上記の依頼につきまして、下記の代理人に委任します。

I authorise the following proxy to make above requests.

代理人の身元を確認する書類及び私の代理人であることが確認できる書類を添付します。

I attach documents verifying the identity of my proxy and document verifying that he or she is my proxy.

代理人に委任する理由 Reason to autorise the proxy	<input type="checkbox"/> 本人が未成年者である data subject is a minor <input type="checkbox"/> 本人が直接手続き出来ない data subject is unable to directly complete the procedure <input type="checkbox"/> その他の理由 Other reason :
代理人の氏名 Full Name of proxy	
ご連絡先 Contact Address	
代理人の身元確認書類 Documents verifying the identity of my proxy	
代理人であることが確認できる書類 Documents verifying that he or she is my proxy	<input type="checkbox"/> 親権者であることが確認できる書類 Documents verifying parental authority <input type="checkbox"/> 成年後見人であることが確認できる書類 Documents verifying adult guardianship <input type="checkbox"/> 法定後見人であることが確認できる書類 Documents verifying legal guardianship
本人の署名 Data Subject's signature	