受付番号

申 請 日　令和　　年　　月　　日

ニフティ株式会社 御中

「保有個人データ」利用目的 通知申請書

個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）に基づき、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、次のとおり開示を求めます。

〔Ⅰ〕　下記現住所が、本人確認書類記載の住所および当社へご登録いただいている住所と異なる場合はご回答できませんのでご注意ください。

フ リ ガ ナ		㊞	性 別	男 ・ 女
□申請者氏名 （本 人）			生年月日	年　月　日生
			ニフティ ID	
□現住所 （回答送付先）	〒　－　TEL　－　－			

〔Ⅱ〕　申請者本人が請求される場合は、〔Ⅱ〕への記入は不要です。

フ リ ガ ナ		㊞	性 別	男 ・ 女	
□代理人氏名			生年月日	年　月　日生	
			代理権	法定代理 ・ 委任代理	
□代理人住所	〒　－　TEL　－　－			申請者との続柄	

〔Ⅲ〕　本申請の内容および本手続等に関する当社からのお問い合わせ先は、〔Ⅲ〕の連絡先となります。〔Ⅰ〕と同じ場合は記入不要です。

□連　絡　先	〒　－　〔イ. 自宅　ロ. 勤務先　ハ. その他(　　)〕 TEL　－　－

〔Ⅳ〕　本人確認書類（代理人申請の場合は代理権確認書類を含む）、および手数料を同封してください。

□個人情報を入力した当社サービス名（「当社サービス名称」をご指定ください。）

□申請された理由（必須ではありません）

□本人確認書類 （①～⑤のいずれか選択）	□①マイナンバーカードの写し □②運転免許証の写し □③パスポートの写し □④住民基本台帳カード証の写し □⑤上記以外の場合（書類2点）[　　][　　]
□代理権確認書類 （本人申請の場合不要）	□代理人本人確認書類：上記本人確認書類と同じ [①・②・③・④・⑤(　　)(　　)] [法定代理人の場合]　□戸籍謄本 or □保険証の写し [委任代理人の場合]　□委任状 ＆ □印鑑登録証明書（委任状に押印した印鑑であって3カ月以内のもの）
□手数料	□1件につき日本郵政株式会社発行の定額小為替3,000円分を同封してください

【個人情報の利用目的】本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させていただきます。

【当社記入欄】[形式要件確認]:　□充・□欠（　　）[補正]: □不可・□可（補正期限　　月　　日）

[開示不開示決定]: □開示回答書作成 ・ □不開示通知作成