

(様式1)

保有個人データ開示等請求書

記入日 年 月 日

一般財団法人ITSサービス高度化機構あて

保有個人データの開示等について以下のとおり請求します。

請求内容	①	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示(手数料がかかります) <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示(手数料がかかります) ※通知及び開示の場合の実施方法は、書面による提供とします	
	②	<input type="checkbox"/> 訂正(項目) <input type="checkbox"/> 追加(項目) <input type="checkbox"/> 削除(項目) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止	
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		
本人	ふりがな お名前		
	住所	〒() TEL - - (メールアドレス)	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード* <input type="checkbox"/> その他顔写真付() <input type="checkbox"/> 健康保険証* <input type="checkbox"/> 年金手帳* <input type="checkbox"/> 住民票* <input type="checkbox"/> その他顔写真なし() ※2点必要です	
代理人	ふりがな お名前		
	住所	〒() TEL - - (メールアドレス)	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード* <input type="checkbox"/> その他顔写真付() <input type="checkbox"/> 健康保険証* <input type="checkbox"/> 年金手帳* <input type="checkbox"/> 住民票* <input type="checkbox"/> その他顔写真なし() ※2点必要です	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 委任による代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()	
	代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状及び本人の印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他	
請求に関わる保有個人データの内容 及び 請求内容②の場合は請求の理由(できるだけ具体的にお書きください)			
訂正・追加・削除	項目	内容(訂正前)	内容(訂正後・追加後)

※太線枠内の該当する項目をご記入ください

*個人番号カードでは、個人番号が記載された面の写しは添付しないでください。

その他の本人確認書類では、個人番号、基礎年金番号、保険者番号及び被保険者記号・番号の部分について、マスキング(黒塗り)等によって読み取ることができない状態にした写しを添付してください。

(様式2)

年 月 日

一般財団法人 I T S サービス高度化機構あて

委任状

私は、以下の者を代理人と定め、一般財団法人 I T S サービス高度化機構が保有する私の保有個人データにかかる下記の請求事項につき、権限を委任します。

1. 委任する請求事項（該当する□にレ印を記入してください）

- 保有個人データの利用目的の通知
- 保有個人データの開示
- 保有個人データの内容の訂正・追加・削除
- 保有個人データの利用停止、消去
- 保有個人データの第三者提供の停止
- 保有個人データの第三者提供記録の開示

2. 本人（住所と氏名を記載の上、実印を押印してください）

住所

氏名

印

3. 代理人（住所と氏名を記載してください）

住所

氏名

以上