

開示等請求書

rayout株式会社 御中

記入日： 年 月 日

1. ご請求される方

項目	ご記入欄
区分	☐ ご本人 ☐ 代理人
氏名(フリガナ)	
住所(〒)	
電話番号	
メールアドレス	

代理人によるご請求の場合のみご記入ください

項目	ご記入欄
ご本人の氏名(フリガナ)	
ご本人の住所(〒)	
ご本人との関係	☐ 法定代理人(親権者・成年後見人等) ☐ 委任による代理人

2. ご請求の内容(該当するものすべてに☑をご記入ください)

☒	ご請求の種類	手数料
☐	保有個人データの利用目的の通知	500円
☐	保有個人データの開示	500円
☐	第三者提供記録の開示	500円
☐	保有個人データの訂正・追加	無料

☒	ご請求の種類	手数料
☐	保有個人データの削除	無料
☐	保有個人データの利用停止・消去	無料
☐	保有個人データの第三者への提供の停止	無料
☐	外国にある第三者への提供に関する情報の提供	無料

3. ご請求の対象

当社が保有する情報のうち、どの情報についてのご請求かを特定させていただくため、分かる範囲でご記入ください。

項目	ご記入欄
当社との関係	☐ お客様・お取引先のご担当者 ☐ 当社サービスのご利用者(サービス名:) ☐ 採用選考にご応募いただいた方 ☐ 当社の元役員・元従業者 ☐ その他()
お心当たりのある時期	年 月頃 ～ 年 月頃
対象を特定できる情報	(ご登録のメールアドレス、会員ID、ご担当された案件名など)

4. 開示の方法のご指定(開示のご請求の場合のみ)

☒	方法
☐	電磁的記録の提供(ご記入いただいたメールアドレス宛にパスワード付きファイルをお送りします)
☐	書面の交付(ご記入いただいたご住所宛に郵送します)

※ご指定の方法による開示が困難な場合は、書面の交付によらせていただくことがあります。

5. ご請求の理由(訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者提供の停止のご請求の場合)

訂正等をご希望の内容、又は利用停止等を求める理由をご記入ください。

(記入欄)

6. 同封いただく書類(該当するものすべてに☑をご記入ください)

☒	書類
☐	ご本人の本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面のみ)、住民票の写しその他公的機関が発行した書類のいずれか1点)
☐	代理人の本人確認書類の写し(代理人によるご請求の場合)
☐	委任状(委任による代理人のご請求の場合。ご本人が作成したもの)
☐	定額小為替証書 500円分(利用目的の通知又は開示のご請求の場合)

ご記入にあたっての注意事項

1. 本請求書は、下記の窓口までご郵送ください。直接のご来社による申請は受けかねます。
2. マイナンバーカードの写しをご提出いただく場合は、裏面(個人番号が記載された面)を復元できない程度に塗りつぶすか、表面のみをお送りください。当社は個人番号を取得いたしません。
3. 健康保険証の写しをご提出いただく場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号を復元できない程度に塗りつぶしてお送りください。
4. 利用目的の通知及び開示のご請求については、非開示となった場合にも手数料を申し受けます。あらかじめご了承ください。
5. ご提出いただいた書類は、本件のご請求への対応の目的にのみ利用し、対応の完了後は当社の定めるところにより適切に廃棄いたします。
6. ご記入いただいた内容に不備がある場合、当社よりご連絡のうえ、補正をお願いすることがあります。

送付先・お問合せ先

〒151-0073 東京都渋谷区笹塚1丁目64-8 Daiwa笹塚ビル6F rayout株式会社 プライバシー担当
宛 メール: privacy@rayout-inc.com