個人データ開示等請求書

ビッグローブ株式会社 個人データ開示等相談窓口 行

記入日	年	日	F
BL/VH	+-	л	

貴社が保有する下記対象者の開示等の請求を行います。

(該当するものにチェックを入れてください)

□保有個人データの開示

□保有個人データの訂正等

□保有個人データの利用停止等

□保有個人データの利用目的の通知

□第三者提供記録の開示

1. 請求者の情報

請求者 (該当項目にをチェック)	□本人	□法定代理人	□委任	による代理人※
(フリガナ) 氏名				(印)
住所	〒 −			
昼間のご連絡先	□自宅 □携帯 □勤 TEL	務先(会社名・部署名)
本人確認書類 (該当項目に チェック)	□特別永住者証明書 □療育手帳 □精神障 <補助書類> □公共料金領収証 □ <法定代理人の場合> □戸籍謄本 □戸籍抄	□個人番号カード □住民 がい者保健福祉手帳 □特 住民票 本 □家庭裁判所の証明書	基本台帳 定疾患医 □ <u>□ 登</u> 記	
2. 対象者の会員	員種別をご指定くだ	さい(該当項目をチェ	ニック)	
□ BIGLOBE 会員	`	lonedone 会員		□ 左記の会員以外のお客さま
3. 対象者の情報	报			
(フリガナ) 氏名 ※2				(印)
ID **3				
会社名(所属) 法人契約のみ ご記入ください。				
住所	〒 –			
※ 2				
電子メールアド レス		@		
電話番号				
本人確認書類 (該当項目に チェック) ※2	□特別永住者証明書	□個人番号カード □住民 iがい者保健福祉手帳 □特	基本台帳	□外国人登録証明書 □在留カード カード □身体障がい者手帳 療受給者証

※1 委任状の提出が必要です。(法定代理人の場合は不要です)

※2請求者がご本人の場合は記入不要です。

※3 BIGLOBE 会員は「BIGLOBE ID」、donedone 会員はログイン ID を記入。会員以外のお客様は記入不要です。

- 4. 請求する内容を選んでください
- 4. 1保有個人データの開示(該当項目をチェック)

サービス名	
開示を求める 項目	□氏名 □電話番号 □住所 □電子メールアドレス □ その他(下記に具体的な項目を記入してください)
(該当項目をチェック) (複数選択可)	

4. 2保有個人データの訂正等(該当項目をチェック)

サービス名			
当該処置を求める項目	□氏名□電話番号□その他(下記に具体的)	□住所 □電子メ な項目を記入してください)	リールアドレス
(複数選択可)			
処置の分類	□内容の訂正	□内容の追加	□内容の削除
当該処置を求める理由	□内容が事実でない	□その他(下記に具体的)	こ記入してください)

4. 3保有個人データの利用停止等(該当項目をチェック)

サービス名	
当該処置を求 める項目	□氏名 □電話番号 □住所 □電子メールアドレス □ その他(下記に具体的な項目を記入してください)
(複数選択可)	
処置の分類	□利用停止 □消去 □第三者 () への提供停止
当該処置を求める理由	□目的外利用など法違反の利用をした □法違反の第三者提供をした □利用する必要がなくなった □保有個人データの漏えい事案が生じた □本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある □その他(下記に具体的に記入してください)

4. 4保有個人データの利用目的の通知

|--|

4. 5 第三者提供記録の開示

年齢	□ 16 歳未満でない。	□ 16 歳未満である。	
(フリガナ) 保護者氏名			(印)

委任状

ビッグローブ株式会社 個人データ開示等相談窓口 行

記入日 年月日

住所

委任者

(印

(ご提出いただく印鑑登録証明書の印鑑で押印願います)

私は、次の者を代理人と定め、下記の案件に関する事項を委任します。

MISK DOWN TO CHATA	CLOV THORICAL OF SEGEOGIE	
(フリガナ) 代理人氏名		
	<u> </u>	
住所		
電子メールアドレス	@	
連絡先	□携帯 □勤務先(会社名・部署)
	TEL	
印鑑登録証明書	□添付した	

第1 案件

1. 相手方

ビッグローブ株式会社

2. 案件の表示

「個人データ開示等申請書」等提出の件

第2 委任事項

1. 上記案件及びこれに関する相手方との交渉行為一切の件

以上

【記入例】個人データ開示等請求書

BIGLOBE 会員(品川花子)の保有個人データの 開示を法定代理人(品川太郎)が行う場合

ビッグローブ株式会社 個人データ等開示相談窓口 行

記入日 2022年 4月1日

貴社が保有する下記対象者の開示等の請求を行います。

(該当するものにチェックを入れてください)

☑保有個人データの開示

□保有個人データの訂正等

□保有個人データの利用停止等

<u>□保有個人データの利</u>用目的の通知

□第三者提供記録の開示

1. 請求者の情報

請求者 (該当項目にをチェック)	□本人	☑法定代理人	□委任による代理人※1	
(フリガナ) 氏名	シナガワ タロウ 品川 太郎		品川	
住所	〒140-0002 東京都品川区東品川○-○-○			
昼間のご連絡先	□自宅 ☑ 携帯 □ TEL 080 -	□勤務先(会社名・部署名 − XXXX)	
本人確認書類 (該当項目に チェック)	 ✓運転免許証 □パスポート □健康保険の被保険者証 □外国人登録証明書 □在留カード □特別永住者証明書 □個人番号カード □住民基本台帳カード □身体障がい者手帳 □療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □特定疾患医療受給者証 <補助書類> □公共料金領収証 □住民票 <法定代理人の場合> ☑戸籍謄本 □戸籍抄本 □家庭裁判所の証明書 □登記事項証明書 			

2. 対象者の会員種別をご指定ください(該当項目をチェック)

☑ BIGLOBE 会員	□donedone 会員	□ 左記の会員以外のお客さま
--------------	--------------	----------------

3. 対象者の情報

(フリガナ) 氏名 ※2	シナガワ ハナコ 品川 花子
ID % 3	abc12345
会社名(所属) 法人契約のみ ご記入ください。	
住所 ※2	〒140-0004 東京都品川区南品川○-○-○
電子メールアド レス	YYYYYYYYY@biglobe.ne.jp
電話番号	03-1234-XXXX
本人確認書類 (該当項目に チェック) ※2	□運転免許証 □パスポート ☑健康保険の被保険者証 □外国人登録証明書 □在留カード □特別永住者証明書 □個人番号カード □住民基本台帳カード □身体障がい者手帳 □療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □特定疾患医療受給者証 <補助書類> ☑公共料金領収証 □住民票

※1 委任状の提出が必要です。(法定代理人の場合は不要です)

※2請求者がご本人の場合は記入不要です。

※3 BIGLOBE 会員は「BIGLOBE ID」、donedone 会員はログイン ID を記入。会員以外のお客様は記入不要です。

個人データ開示申請書 2022.04.01 / Rev.7.0

- 4. 請求する内容を選んでください
- 4. 1保有個人データの開示(該当項目をチェック)

サービス名	ビッグローブ光
開示を求める 項目	☑氏名☑電話番号☑住所☑電子メールアドレス☑その他(下記に具体的な項目を記入してください)
(該当項目をチェック) (複数選択可)	利用開始日

4. 2保有個人データの訂正等(該当項目をチェック)

サービス名			
当該処置を求 める項目 (複数選択可)	□氏名 □電話番号 □ その他(下記に具体的な		ールアドレス
処置の分類	□内容の訂正	□内容の追加	□内容の削除
当該処置を求める理由	□内容が事実でない	こその他(下記に具体的に	[記入してください]

4. 3保有個人データの利用停止等(該当項目をチェック)

サービス名		
当該処置を求 める項目 (複数選択可)	□氏名 □電話番号 □住所 □電子メールアドレス □ その他(下記に具体的な項目を記入してください)	
処置の分類	□ 利用停止 □消去 □ 第三者() への提供停止	
当該処置を求める理由	□目的外利用など法違反の利用をした □法違反の第三者提供をした □利用する必要がなくなった □保有個人データの漏えい事案が生じた □本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある □その他(下記に具体的に記入してください)	

4. 4保有個人データの利用目的の通知

77 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18				
サービス名				

4. 5 第三者提供記録の開示

>	
サービス名	

お客様が 16 歳未満かどうかをご指定ください (該当項目をチェック)。 16 歳未満の場合、保護者の方は同意のうえ署名捺印をお願いします。			
年齢	□ 16 歳未満でない。	□ 16 歳未満である。	
(フリガナ) 保護者氏名			(印)

【記入例】委任状

BIGLOBE 会員(品川花子)の保有個人データの開示を委任による代理人(大崎三郎)が行う場合

ビッグローブ株式会社 個人データ等開示相談窓口 行

記入日 2022年 4月 1日

住所 東京都品川区南品川〇-〇-〇

委任者 品川 花子



(ご提出いただく印鑑登録証明書の印鑑で押印願います)

私は、次の者を代理人と定め、下記の案件に関する事項を委任します。

(フリガナ) 代理人氏名	オオサキ サブロウ 大崎 三郎
住所	〒143-0023 東京都大田区山王○-○-○
電子メールアドレス	XXXXXXX@biglobe.ne.jp
連絡先	☑携帯 □勤務先(会社名・部署 TEL 090 — XXXX — XXXX
印鑑登録証明書	☑添付した

第1 案件

- 1. 相手方 ビッグローブ株式会社
- 2. 案件の表示 「個人データ開示等申請書」等提出の件

第2 委任事項

1. 上記案件及びこれに関する相手方との交渉行為一切の件

以上