（20200914 版）

株式会社エムジョイ

個人情報の開示等の手続きについて

拝啓　時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は当社サービスをご利用頂き厚く御礼申し上げます。貴殿の個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、及び利用停止（以下「開示等」）の手続きについて以下記載致します。

敬具

記

① 当社が保有する個人情報への開示等については、原則としてご本人様からの請求があった場合のみといたします。別紙申請書にてご請求ください。当社に本申請書が届き次第処理し、その旨を書面でご返送致します。

【送付先】
〒984-0051
宮城県仙台市若林区新寺二丁目 2 番 11 号　新寺 211 ビル 2 階
株式会社エムジョイ
個人情報保護管理責任者　菅 宛

※ なお、申請書の必要事項を満たさない場合は開示等に応じることは出来ません。

② 申請書の提出に当たっては、ご本人様を確認する以下書類（コピー）を同時にお送りください。

※ 運転免許証、旅券（パスポート）または健康保険被保険者証等のご本人様であることを明らかにすることができる書類。
（他の例：年金手帳・年金証書・印鑑登録証明書）
※ なお、ご契約者様が 15 歳未満の方の場合は、親権者の署名と親権者が確認できる書類が必要です。

③ 代理人によって申請される場合
申請書の提出に当たっては、代理人様本人を確認する以下書類（コピー）および

同封の代理人確認書類をお送りください。

※ 運転免許証、旅券（パスポート）または健康保険被保険者証等の代理人様であることを明らかにすることができる書類。
（他の例：年金手帳・年金証書・印鑑登録証明書）

※ 代理人確認書類
・法定代理人の場合：戸籍謄本もしくは保険証の写し（親権者の場合のみ可）
・委任代理人の場合：委任状（ご契約者の署名・実印捺印）および印鑑登録証明書

ご不明な点はお問い合わせください。

④ 開示申請において、当社で開示出来る項目は、ご登録時の書類等に記載頂いた項目が対象となります。

※ 開示対象の個人情報の項目
氏名、住所、電話番号、メールアドレス、学歴、職歴、その他当社にて保管する項目

【手数料と徴収方法について】

① 申請内容が利用目的通知の請求（個人情報保護法 第 24 条 2 項）、または、開示の請求（個人情報保護法 第 25 条 1 項）に基づく場合は、手数料として 1 回の申請ごとに 840 円をいただきます。
開示拒否事由に該当し、請求する個人情報の開示ができない場合であっても、手数料の返金はいたしませんのでご了承ください。

※ 840 円分の切手を書類にご同封ください。上記請求に該当するか不明な場合は、事前にお問い合わせください。

※ 「開示拒否事由」とは個人情報保護法に基づく以下の保有個人データ開示の例外規定をいいます。
・本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合（個人情報保護法 第 25 条 1 項 1 号）
・当該個人情報取扱事業者の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合（個人情報保護法 第 25 条 1 項 2 号）
・他の法令に違反することとなる場合（個人情報保護法 第 25 条 1 項 3 号）

② 書類申請にかかる送料等については、ご負担ください。

【申請における個人情報の取り扱いについて】

※ 申請において取得する個人情報は、その目的以外に利用致しません。
※ 申請書および本人確認書類は 1 年間の保管後、安全廃棄させて頂きます。
※ 本人確認書類にて運転免許証を送付される場合は、機微な個人情報（本籍地情報）

が含まれるため、お客様にてマスク処理をお願いします。また、健康保険被保険者証の送付の場合には、請求者以外の親族情報が含まれる場合がありますが、当社では一切利用致しません。

【お問い合わせ先】

個人情報保護管理責任者：菅 秀也
連絡先　メール：info@m-joy.co.jp
電　話：022-253-6651

（20200914 版）

個人情報の開示等申請書

株式会社エムジョイ　個人情報保護管理責任者　行

貴社が保有する私の個人情報について以下にように申請します。

年　　月　　日

フリガナ：
氏　　名：　　印
住　　所：

電話番号：

※ご本人様が 15 歳未満の場合は、親権者の署名を御願いします。

フリガナ：
親権者名：　　印
住　　所：

電話番号：

契約者本人が未成年者であるため、その親権者として本人の開示等の請求に関する一切の手続きを行います。なお、本件代理行為に関し、今後どのような問題が発生いたしましても私どもがすべてその責めを負い、貴社には一切ご迷惑・ご損害はおかけいたしません。

【依頼区分】 ※申請する内容にチェックをつけてください

☐ 利用目的通知　　☐ 開示　　☐ 訂正・追加・削除　　☐ 利用停止

（※ 次ページの詳細内容についてご記入をお願いいたします）

（20200914 版）

□【 利用目的通知希望 】

□【 開示希望 】

開示を希望する個人情報の項目 （具体的にお書きください）	
開示を申請する理由 （具体的にお書きください）	

□【 訂正・追加・削除希望 】

訂正・追加を希望する新しい情報を記載するか、削除を希望する項目について「削除希望」と記載してください。	フリガナ： 氏　名　： 住　所　： 電話番号： ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： そ の 他 ：

□【 利用停止希望 】

※利用停止希望の方は以下に署名・捺印を御願いします。

貴社が保有している私の個人情報について利用停止（データ消去を含む）を求めます。

氏　　名：　　印

PMS-3-12 様式 03

（20200914 版）

委　任　状

年　　月　　日

株式会社エムジョイ　御中

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、私の個人情報の開示請求に関する一切の権限を委任します。

なお、本委任に関し、今後どのような問題が発生いたしましても私がすべてその責めを負い、貴社には一切ご迷惑ご損害はおかけいたしません。

委任者　　住　　所：

フリガナ：

氏　　名：

代理人　　住　　所：

フリガナ：

氏　　名：

（お願い）

※　印鑑は実印を押印して下さい。（印鑑証明書を添付）

※　代理人の方は、身分を証明するものをご提出下さい。