

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。貴殿の個人情報の開示、訂正・追加・削除、及び利用停止（以下「開示等」）の手続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】

〒984-0074

宮城県仙台市若林区東七番丁 161 番 日本技術開発ビル

個人情報保護管理責任者 漆田 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）または国民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）または国民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

ご不明な点はお問合せください。

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、ユーザ ID、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 申請内容が開示請求（個人情報保護法 第二十五条一項）に基づく場合は、1回の申請ごとに手数料として850円をいただきます。

※ 850円分の切手を、書類にご同封ください。上記開示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。

① 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資料は1年間の保管後、安全廃棄させていただきます。

※ 本人確認資料にて免許書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、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。

【お問合せ先】

個人情報保護管理責任者：漆田 義孝

連絡先 メール：info@m-joy.co.jp

電話：022-715-8822

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のように申請します。

平成 年 月 日

氏 名 :
住 所 : 印
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ます。

親権者名 :
住 所 : 印
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

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)

□ 【 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。 | 氏 名 : 住 所 : 電話番号 : メールアドレス : 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

委 任 状

平成 年 月 日

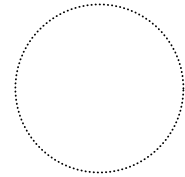
株式会社エムジョイ 御中

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。

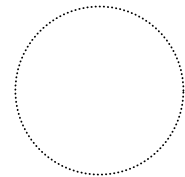
委任者 住 所

氏 名



代理人 住 所

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。