

個人データ開示等請求書

年 月 日

1. 本人の情報をすべてご記入ください。

フリガナ	
氏名	印
住所	〒 -
電話番号	※日中連絡がとれる番号をご記入ください
メールアドレス	

2. 請求者が本人以外(代理人)の場合は下記もすべてご記入ください。

フリガナ	
代理人氏名	印
代理人住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	

3. 今回提出する「請求者の本人確認書類」2点に✓を入れてください

請求者本人確認書類 2点 ※本籍地情報・個人番号 が含まれる場合は黒く 塗りつぶしてください	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(発行から1か月以内のもの) <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し
--	--

4. 請求者が代理人の場合は、代理人であることがわかる以下の書類もご提出ください。

代理人であることが わかる書類 ※委任状による代理人 は3点、法定代理人は2 点の書類がそれぞれ必 要です	委任状に よる代理人 の場合	<input type="checkbox"/> ・本人の住民票写しの原本(発行から1か月以内のもの) ・本人の実印のある委任状原本 ・本人の印鑑証明書原本 の3点すべて
	法定代理人 の場合	<input type="checkbox"/> ・本人の住民票写しの原本(発行から1か月以内のもの) ・法定代理人の資格を証明する書類(請求者が法定代理人の場合) [] の2点
本人の状況等	<input type="checkbox"/> 未成年者(年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人から委任された(委任状が必要です)	

※マイナンバーの記載がある書類はお受けできません。

※転居等により現住所と当社への登録住所が異なる場合は、転居の履歴がわかる住民票の提出をお願いいたします。

※書類の不備や不鮮明な箇所がある場合はお受けできません。

5. 開示等を請求する保有個人データについて、具体的にご記入ください。

請求対象のデータ	<input type="checkbox"/> 個人データ	<input type="checkbox"/> 個人データの第三者提供の記録
----------	--------------------------------	---

〈次ページの必要事項も必ずご記入ください〉

7. 個人データの提供経緯について、該当する項目に✓を入れてください。
 また、個人データの提供時期や具体的なサービス・商品名などをできる限り具体的にご記入ください。

提供経緯	具体的な詳細
<input type="checkbox"/> オンラインストア会員登録(2018.8.1以降)	●時期 [年 月頃] ●顧客ID(会員No.) : ●方法 <input type="checkbox"/> ホームページのフォーム <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> オンラインストア <input type="checkbox"/> その他: ●商品名: ●その他詳細:
<input type="checkbox"/> KSCメンバーズ登録(2018.7.31廃止)	
<input type="checkbox"/> 商品購入	
<input type="checkbox"/> 修理依頼	
<input type="checkbox"/> 問い合わせ	
<input type="checkbox"/> キャンペーン・抽選販売への応募 具体的に[]	
<input type="checkbox"/> 精密射撃競技専用銃保証登録	
<input type="checkbox"/> 来社	
<input type="checkbox"/> その他	

8. ご希望の請求内容に✓を入れ、必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 開示
開示請求の場合は、1件につき1,000円(税込)の手数料を下記口座にお振込みください。(振込手数料はご本人負担) ご本人確認および入金確認が取れましたら、結果を配達証明付書留郵便にてお送りいたします。 < 手数料お振込み先 > 山梨県中央銀行 敷島支店 普通 652277 株式会社ケーエスシー
<input type="checkbox"/> 訂正
[訂正内容] 訂正前: 訂正後: [理由] <input type="checkbox"/> 事実と異なるため <input type="checkbox"/> その他:
<input type="checkbox"/> 追加
[追加内容]:
<input type="checkbox"/> 削除
[削除内容]: [理由] <input type="checkbox"/> 事実と異なるため <input type="checkbox"/> その他:
<input type="checkbox"/> 利用停止
[理由(任意)]:
<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
[理由]:

1～2ページまでの必要事項をご記入いただきましたら、本人または代理人であることの確認書類を同封し、下記送り先までご郵送ください。

【送り先】

〒400-0111 山梨県甲斐市竜王新町1852-6 株式会社ケーエスシー 個人情報保護管理者

〈ご注意事項〉

- 印刷費、各書類の取得費、郵送料、振込手数料などは全てご本人負担となります。
- 開示等のご請求に際して取得した個人情報は、ご請求に必要な範囲内のみで適切に取り扱うものとし、提出いただいた書面等(本人確認書類を含む)は返却いたしませんのでご了承ください。
- 必要事項の未記入やその他不備により手続きができない場合は、その旨を当社からご記入いただいたご連絡先にご連絡いたします。なお、連絡を差し上げてから2週間以内に再度のご提出がなかった場合は、開示のご請求がキャンセルになったものとみなしますのでご了承ください。
- 手数料ご入金後にいかなる理由でキャンセルになった場合でもご返金はいたしかねます。