

- ・ 本人および代理人の身元確認
- ・ フューチャーアーキテクト株式会社が保有する開示対象個人情報との照合
- ・ 本人および代理人との連絡・書類送付など、本件申請への回答に必要な範囲での利用

1. 申請者	〒 住 所：
	ふりがな 氏 名： 印
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先）： （ ）
	メールアドレス：
2. 代理申請者	※代理人による申請の場合は、この欄も記入してください。 〒 住 所：
	ふりがな 氏 名： 印
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先）： （ ）
	メールアドレス：
3. 請求内容	※以下の中から選択してください。 ☐ 利用目的通知 ☐ 開示 ☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除 ☐ 利用停止 ☐ 消去 ☐ 第三者提供停止 ☐ 第三者提供記録の開示
	※以下、請求内容を、具体的に記載してください。
4. 対象となる個人情報	※対象の個人情報の内容、提供頂いた時期、担当部門名など、お分かりになる範囲で構いませんので、具体的に記載してください。
	※「訂正」を希望される場合は、訂正後の個人情報内容を記載してください。

5. 対応結果の 連絡方法	※以下の中から選択してください。 ☐ 本人へ書面で連絡 ☐ 代理人へ書面で連絡 ☐ 本人へメールで連絡 ☐ 代理人へメールで連絡 ☐ その他 ()
6. 本申請書に 同封または添 付する書類	※申請書送付時に、必ず、以下に定める書類を同封または添付してください。 ※以下に定める書類は、本人及び代理人であることを確認した後、弊社ガイドラインに従い、適正に廃棄します。原則としてご返却できませんので、予めご了承ください。 ※以下に定める書類が同封されていない場合、ご要望に応じられない場合があります。 【1. 申請者本人の確認書類（必須）】 ※以下の中からいずれか1点を選択し、申請時に同封してください。 ☐ 運転免許証のコピー ☐ パスポートのコピー ☐ 健康保険証のコピー ☐ マイナンバーカード（表面※）のコピー ☐ その他 () ※表面（顔写真のある方）のコピーをご提出ください。マイナンバー（個人番号）は不要です。 【2. 未成年、成年被後見人の代理人の方が申請される場合の、代理人の確認書類】 ※上記1の確認書類に加え、法定代理人であることを証明するもの（戸籍謄本、住民票の写しなど）、及び、以下の中からいずれか1点を選択し、申請時に同封または添付してください。 ☐ 運転免許証のコピー ☐ パスポートのコピー ☐ 健康保険証のコピー ☐ マイナンバーカード（表面※）のコピー ☐ その他 () ※表面（顔写真のある方）のコピーをご提出ください。マイナンバー（個人番号）は不要です。 【3. 2以外の方の代理人（任意代理人）の方が申請される場合の書類】 ※上記1の確認書類に加え、本人からの委任状（本人の捺印を押したものであれば、様式は任意）、本人の印鑑登録証明書、および、以下の中からいずれか1点を選択し、申請時に同封または添付してください。 ☐ 運転免許証のコピー ☐ パスポートのコピー ☐ 健康保険証のコピー ☐ マイナンバーカード（表面※）のコピー ☐ その他 () ※表面（顔写真のある方）のコピーをご提出ください。マイナンバー（個人番号）は不要です。

以 上

【本申請書の提出先】

〒141-0032 東京都品川区大崎1-2-2 アートヴィレッジ大崎セントラルタワー
 フューチャーアーキテクト株式会社 個人情報保護相談窓口 宛

【本申請に関するお問合せ窓口】

フューチャーアーキテクト株式会社 個人情報保護相談窓口

https://www.future.co.jp/apps/contact/fai/personal_information_entry.php