

保有個人データの開示等請求書  
(1/2ページ)

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、保有個人データの開示等を請求します。

請求日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

1. 請求者情報

請求者の種別	該当する□に✓をご記入ください			
	<input type="checkbox"/> 個人データの開示対象となる方(ご本人)			
	<input type="checkbox"/> 個人データの開示対象となる方の法定代理人(親権者・未成年後見人・成年後見人等)			
	<input type="checkbox"/> 個人データの開示対象となる方が委任した代理人			
氏名	フリガナ			印
生年月日	西暦	年	月	日
	電話番号	( )	-	
住所 (回答先)	(〒	- )		
	都道			
	府県			

2. 請求事項

請求事項 該当する□に✓をご記入ください	詳細 [ ]にご請求理由等をご記入ください
<input type="checkbox"/> 保有個人データの開示	開示請求の対象となる情報、時期 [ ]
<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知	利用目的の通知を求める保有個人データ [ ]
<input type="checkbox"/> 当社が第三者へ保有個人データを 提供した際の第三者提供記録	第三者提供記録の内容、時期 [ ]
<input type="checkbox"/> 当社が第三者より保有個人データを 受領した際の第三者提供記録	
<input type="checkbox"/> 保有個人データの 内容の訂正・追加・削除	請求事項 <input checked="" type="radio"/> 訂正 <input checked="" type="radio"/> 追加 <input checked="" type="radio"/> 削除 請求事項の詳細 [ ] 請求理由 [ ]
<input type="checkbox"/> 保有個人データの 利用の停止・消去および第三者へ の提供の停止(※)	請求事項 <input checked="" type="radio"/> 利用の停止 <input checked="" type="radio"/> 消去 <input checked="" type="radio"/> 第三者への提供の停止 請求事項の詳細 [ ] 請求理由 [ ]

<保有個人データの利用の停止・消去を当社に対し請求できるのは以下の場合に限定されます※>

- ①当社があらかじめ本人の同意を得ず利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱っている場合
- ②当社が不適正な個人情報の利用・取得をしている場合
- ③当社が取り扱う個人データの漏えい・滅失・毀損その他の個人データの安全の確保に係る事態であって、個人の権利利益を害するおそれが大きい場合
- ④本人が識別される保有個人データの取り扱いにより、本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがある場合
- ⑤本人が識別される保有個人データを当社が利用する必要がなくなった場合

<保有個人データの第三者への提供の停止を請求できるのは以下の場合に限定されます※>

- ③、④、⑤に加え、当社が保有個人データを本人の同意なく、国内又は国外の第三者に提供した場合

※詳細は「個人情報の保護に関する法律」をご確認ください。

## 保有個人データの開示等請求書 (2/2ページ)

### 3. 開示等のご請求に対する回答方法

回答方法 該当する□に✓をご記入ください	送付先
<input type="checkbox"/> 書面による回答書を簡易書留にて郵送する方法	請求者の住所へ郵送します。
<input type="checkbox"/> データによる回答をメール送信する方法	メールアドレス _____ @ _____
	請求者メールアドレスへダウンロード用 URL をお送りいたします。 パスワードは別途簡易書留にて請求者の住所へ郵送します。

### 4. 個人データの開示対象となる方

請求者と同一

請求者と異なる

↓ 請求者と異なる場合は、個人データの開示対象となる方の情報を以下にご記入ください

氏名	フリガナ _____						
生年月日	西暦	年	月	日	電話番号	( )	-
住所	(〒 _____ )	都	道	府	県		

### 5. 提出する本人確認書類・必要書類

請求者の種別	必要書類 <sup>※1</sup> ご提出いただく書類の□に✓をご記入ください			
個人データの開示対象となる方 (ご本人) (1点のみ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <sup>※2</sup>	有効期限内の写し	
	<input type="checkbox"/> パスポート <sup>※3</sup>	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <sup>※4</sup>		
個人データの開示対象となる方の法定代理人(親権者・未成年後見人・成年後見人等) (①,②1点ずつ)	① <input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <sup>※2</sup>	有効期限内の写し	
	<input type="checkbox"/> パスポート <sup>※3</sup>	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <sup>※4</sup>		
	<input type="checkbox"/> その他[ _____ ]	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 住民票	発行後3ヵ月以内の原本
個人データの開示対象となる方が委任した代理人 (③,④,⑤1点ずつ)	② <input type="checkbox"/> 親権者を確認するための戸籍謄(抄)本	発行後3ヵ月以内の原本または写し		
	<input type="checkbox"/> 未成年後見人を確認するための戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 成年後見人を確認するための登記事項証明書			
個人データの開示対象となる方が委任した代理人 (③,④,⑤1点ずつ)	③ 個人データの開示対象となる方の印鑑証明書	発行後3ヵ月以内の原本		
	④ 個人データの開示対象となる方の自署・実印押印した委任状			
	⑤ <input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <sup>※2</sup>	有効期限内の写し	
<input type="checkbox"/> パスポート <sup>※3</sup>	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <sup>※4</sup>			
	<input type="checkbox"/> その他[ _____ ]	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 住民票	発行後3ヵ月以内の原本

※1 「運転免許証」と「健康保険証」は表面と裏面を、「パスポート」と「年金手帳」は氏名・生年月日記載面と現住所記載面を、それぞれご提出ください。

※2 被保険者記号・番号、保険者番号、2次元コード(記載がある場合)を見えないようにマスキングをしたうえで、コピーをご提出ください。

※3 住所記載(所持人記入)欄があるパスポートのコピーをご提出ください。2020年2月4日以降に申請されたパスポートは、本人の住所記載(所持人記入)欄がないため、本人確認書類としてご利用いただけません。

※4 基礎年金番号を見えないようにマスキングをしたうえで、コピーをご提出ください。1997年9月1日以降に発行された年金手帳は住所欄がないためご利用いただけません。

# 保有個人データの開示等お手続きについて

## 1. ご提出いただく書類について

- 「保有個人データの開示等請求書」と必要書類を以下送付先へ郵送ください。必要書類は「5. 提出する本人確認書類・必要書類」をご確認ください。郵送の際は、必要に応じて下部の宛先ラベルをご活用ください。
- 請求事項が内容の訂正・追加・削除の場合は、当社の保有する内容が事実と相違することなどを証明する資料もご提出ください。
- 請求事項が利用の停止・消去および第三者への提供の停止の場合は、保有個人データの取扱いにより本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあること等を裏づける資料もご提出ください。

### 【送付先】

〒102-0074 東京都千代田区九段南 2-3-14 靖国九段南ビル 10 階  
楽天生命保険株式会社 保有個人データ窓口

## 2. 手数料について

- 以下ご請求については、ご請求の 1 回ごとに 1,000 円(税込)の手数料がかかります。
  - ・保有個人データの開示
  - ・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
- 「保有個人データの開示等請求書」と必要書類を当社にて確認いたしましたら、お振込み口座情報を記載した書類を請求者へお送りいたします。ご確認のうえ、お振込みお願いいたします。なお、振込手数料は請求者のご負担となります。
- 当社にて手数料の入金を確認できた時点で、開示作業に着手させていただきます。  
所定の手数料が請求日から 2 週間以内にお支払いされていない場合は、開示のご請求は無効となりますので、あらかじめご了承ください。

## 3. 開示等のご請求に対する回答方法に「データによる回答をメール送信する方法」をご選択の場合

- ドメイン指定受信設定や受信者拒否設定などをご利用のお客さまには、ダウンロード用 URL メールが受信できない場合がございます。  
ドメイン「cryptobin.jp」を受信できるよう設定をお願いいたします。
- 別途簡易書留にて郵送するパスワードを使用してダウンロードください。

ご不明点がある場合は以下個人情報窓口へお問い合わせください。

【お問い合わせ窓口】  
楽天生命保険株式会社 個人情報窓口  
TEL:0120-977-677  
受付時間:平日 9:00~19:00 土日祝 9:00~17:00(年末年始を除く)

(必要に応じて切り離しの上、宛先ラベルにご活用ください)→

〈キリトリ〉

〒102-0074  
東京都千代田区九段南 2-3-14  
靖国九段南ビル 10 階

楽天生命保険株式会社  
保有個人データ窓口 宛