

KDDI 株式会社 行

個人データ開示請求書

個人情報の保護に関する法律並びに電気通信事業における個人情報保護に関するガイドラインの規定に基づき、貴社が保有する下記記載の契約者の「個人データ」の開示を求めます。

開示を請求する契約者の情報 (KDDI へ登録した情報)

契約者氏名	フリガナ ㊟		
契約者住所	〒	生年月日	西暦 年 月 日
契約電話番号			
契約サービス情報	サービス名、お客様 CD、請求 CD 等の契約情報を記載ください		
その他 (KDDI に登録している情報)			

開示を請求する代理人(法定代理人、委任代理人)の情報

契約者氏名	委任代理人からの請求時は印鑑証明に登録された押印をお願いします ㊟	<input type="checkbox"/> 個人データの開示請求を下記代理人に委任します。
代理人氏名	フリガナ ㊟	
代理人住所	〒	
連絡先電話番号		

回答書送付先住所 (記載がない場合は契約者住所、ご請求者が代理人の場合は代理人住所へ送付します)

〒	
連絡先電話番号	

開示を請求する個人データ

基本情報	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号	開示希望項目に✓を入れてください
その他 (具体的にご記入ください。)具体的な記入がない場合は不開示となります。		
記入例：現在利用中端末の割賦代金の残債について・契約期間や料金プランについて		

開示等の求めに際してご提出いただく書類等（ご準備いただいた書類□に✓を入れてください）

必要な書類の組み合わせ

契約者本人からの請求時:①+②+③、法定代理人からの請求時:①+②+④、委任代理人からの請求時:①+②+⑤

①	本人確認書類 (右表から一つ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証のコピー (保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶすなどして下さい) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳のコピー <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書いずれかのコピー <input type="checkbox"/> 個人番号カードのコピー(顔写真入りのもので、顔写真が掲載されている面のみ) <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳または療育手帳または精神障がい者保健福祉手帳いずれかのコピーおよび 補助書類(公共料金領収証または住民票)
②	手数料	<input type="checkbox"/> 定額小為替証書(1,000円分(税込)) ※開示請求および利用目的通知請求のみ、不開示の場合も返却しません
③	本人からの請求 (右表から一つ)	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写し (開示の求めをする日から30日以内に発行されたものに限る)
④	法定代理人からの請求 (右表の全て)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書、登記事項証明書等その資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 代理人自身の本人確認書類のコピー(例:運転免許証のコピー) <input type="checkbox"/> 代理人自身の住民票の写しまたは外国人登録原票の写し (開示の求めをする日から30日以内に発行されたものに限る)
⑤	委任代理人からの請求 (右表の全て)	<input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書(請求書に押された本人の印鑑と同一の印影のもの) <input type="checkbox"/> 代理人自身の本人確認書類のコピー(例:運転免許証のコピー) <input type="checkbox"/> 代理人自身の住民票の写しまたは外国人登録原票の写し (開示の求めをする日から30日以内に発行されたものに限る)

請求にあたっての注意事項

(注1) 本人(又は代理人)であることの証明として、上記記載の書類をご郵送ください。必要な書類が全て揃っていない場合は請求を受け付けることができませんので、ご注意ください。

(注2) 個人データ開示請求書の太線内は必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

(注3) 回答につきましては、請求書を受付後、約1~2週間程度かかりますのでご了承ください。

(注4) 本人確認書類としてマイナンバーカード(個人番号カード)のコピーをご郵送される場合は、裏面のコピーは不要です。また、住民票の写しについては『個人番号(マイナンバー)』が非表示のもの、または『個人番号(マイナンバー)』が表示されている場合は、当該箇所を黒く塗りつぶすなどしたものをご郵送ください。健康保険の被保険者証コピーをご郵送される場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶすなどしたものをご郵送ください。

(注5) 本請求にともない取得した個人情報、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた書類・資料は開示の求めに対する回答を送付した月から後1年間保有し、その後廃棄します。

(注6)次に該当する場合は、不開示とさせていただきます。不開示とした場合は、その旨、理由を付記してご通知申し上げます。

また、不開示の場合につきましても手数料については返還されませんのでご了承ください。

- ・個人データ開示請求書に記載の情報・本人確認のための書類に記載されている情報と弊社ご利用サービスの登録が一致しない場合
- ・代理人による請求に際して、代理権が確認できない場合
- ・請求に係る個人データを保有していない場合
- ・その他、法令等に違反することとなる場合
- ・所定の請求書類に不備があった場合
- ・開示の求めの対象が「個人データ」に該当しない場合

(注7)弊社からの回答は、すべて郵送で送付いたします。この際、安全にご本人様にお届けできますよう本人限定受取郵便を利用いたします。この郵便を受け取る際には、ご本人様を証明する運転免許証等の証明書等の提示が必要になります。(詳しくは、郵便局にてお尋ねください)

請求書の送付先

〒163-8509 東京都新宿区西新宿 2-3-2 KDDIビル 「KDDI 株式会社 個人データ開示等相談窓口」宛