様式 2

日本通運株式会社 個人情報苦情・相談窓口 宛

個 人 情 報 開 示 等 請 求 書

（個人情報の開示請求、個人情報の利用目的の通知請求）

「個人情報の保護に関する法律」第27条および第28条の規定に基づき、日本通運株式会社が保有するつぎの私の個人情報について、開示または利用目的の通知を請求します。

開示等の対象者を特定するための情報			
ふりがな（※）		生年月日（※）	年　月　日
氏名（※）		電話番号（※）	－　－
住所（※）	〒　－		
本人確認の書類（※）	□運転免許証　□旅券　□健康保険証　□年金手帳　□住民基本台帳カード　□その他（　）		

請求の区分（※）	□利用目的の通知　□開示
請求する個人情報の件名または項目（※）	（具体的に記入して下さい）
ご利用になった弊社の店名（※）	
ご利用になった年月（※）	年　月
ご利用になった弊社のサービス（※）	□宅配サービス（宅配便・アロー便）　□引越サービス（国内引越・海外引越） □航空貨物サービス（国内航空貨物・国際航空貨物）　□旅行（国内旅行・海外旅行） □海上輸送サービス（国内・国際）　□鉄道貨物輸送サービス　□トラック輸送サービス □倉庫サービス（トランクルーム・書庫ほか）　□警備輸送サービス　□その他（具体的に　）

代理人の情報 （代理人によるご請求の場合のみご記入ください。）			
ふりがな（※）		生年月日（※）	年　月　日
氏名（※）		電話番号（※）	－　－
住所（※）	〒　－		
代理人確認の書類（※）	□運転免許証　□旅券　□健康保険証　□年金手帳　□住民基本台帳カード　□その他（　）		
対象者との関係 および 対象者との関係を証明する書類	□親権者 （□戸籍抄本、□住民票、□健康被保険者証）　□成年後見人 （□成年後見登記事項証明書） □代理人 （□委任状）		
備考	弁護士登録番号：		

太枠の中の各項目に記入し、本人確認書類等を添付したうえで、現金書留にて、開示手数料を同封し（手続案内および請求書式の郵送をご依頼になった方は1，000円、それ以外の方は800円）、弊社個人情報苦情・相談窓口宛てご郵送ください。

ご請求窓口　日本通運株式会社 「個人情報苦情・相談窓口」
〒101-8647 東京都千代田区神田和泉町2番地 NXグループ

※印の項目はもれなくご記入ください。ここに記載された住所および氏名により、開示決定通知等を行うことになりますので、正確にご記入ください。必要事項への記載が漏れている場合には、開示請求等に応じられない場合があります。ご記入いただいた個人情報は、個人情報の開示等の請求に関する調査および回答にのみ使用します。
請求する際は、請求者ご自身であることを証明する書面を同封してください。代理人によるご請求の場合は、加えて代理人の本人証明書類も同封してください。代理人が弁護士である場合には、備考欄に登録番号をご記入ください。なお、郵送にかかる費用は請求者の負担となります。