

開示対象個人情報開示等申請書

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、運営者所定の宛先までご郵送ください。なお、郵送料は申請者の負担となります。

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
| 申請日： | 年 | 月 | 日 |
|------|---|---|---|

|               |                             |                                  |                             |                                   |
|---------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 請求内容をご指定ください。 |                             |                                  |                             |                                   |
| 請求内容          | <input type="checkbox"/> 開示 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 訂正 | <input type="checkbox"/> 追加       |
|               | <input type="checkbox"/> 削除 | <input type="checkbox"/> 利用停止    | <input type="checkbox"/> 消去 | <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 |

|                                                                                                                        |                                                                                                      |                                        |                                      |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|
| 「開示」をご希望の場合のみ、ご希望する項目にチェックを入れてください。                                                                                    |                                                                                                      |                                        |                                      |                                             |
| ・各開示希望項目の対象期間については、具体的なお申し出がない限り、本申請日から直近1年分といたします。                                                                    |                                                                                                      |                                        |                                      |                                             |
| ・なお、マクロミルモニタとしてご登録いただいている個人情報については、「マクロミルモニタ専用ページ（My ページ）」でご確認いただけます。当社モニタの皆様におかれましては、まずはこちらの方法で個人情報をご確認されることをご検討ください。 |                                                                                                      |                                        |                                      |                                             |
| 開示希望項目                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> モニタ登録情報                                                                     | <input type="checkbox"/> WEB アンケート回答情報 | <input type="checkbox"/> お買い物モニタ登録情報 | <input type="checkbox"/> MillChoice アプリ取得情報 |
|                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> その他（<br>他の開示希望項目以外の項目（第三者提供記録等）・期間をご希望の場合はこちらをご選択の上、上記の（ ）内に具体的な内容をご記入ください。 |                                        |                                      |                                             |

|                             |                             |                                        |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| 「開示」をご希望の場合のみ、回答方法をご指定ください。 |                             |                                        |
| 回答方法                        | <input type="checkbox"/> 書面 | <input type="checkbox"/> 電磁的記録（CD-ROM） |

|                                |                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 開示対象者の情報 ※会員登録内容と同じ内容をご記入ください。 |                                                                                                                                                                                                                        |
| ふりがな                           |                                                                                                                                                                                                                        |
| 氏 名                            | 印                                                                                                                                                                                                                      |
| 住 所                            | 〒                                                                                                                                                                                                                      |
| 生年月日                           | (西暦) 年 月 日                                                                                                                                                                                                             |
| 電話番号                           |                                                                                                                                                                                                                        |
| メールアドレス                        |                                                                                                                                                                                                                        |
| 本人確認書類                         | ※ 下記のうち2種類の写しを本書に添付し、送付してください。<br><input type="checkbox"/> 運転免許証【本籍地を消してご提出ください】 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他（ ） |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 開示請求者の情報 ※開示請求者が、開示対象者と異なる場合にのみご記入ください。 |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |
| ふりがな                                    |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |
| 氏 名                                     |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |
| 住 所                                     | 〒                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |
| 電話番号                                    |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              |
| 本人との関係                                  | <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                               |                                                                                                              |
| 開示対象者との関係を証明する書類                        | 法定代理人の場合                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証<br><input type="checkbox"/> 成年後見登録事項証明書 |
|                                         | 任意代理人の場合                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 委任状（開示対象者本人の印鑑証明書添付）                                                                |
| 開示請求者の本人確認書類                            | ※ 下記のうち2種類の写しを本書に添付し、送付してください。<br><input type="checkbox"/> 運転免許証【本籍地を消してご提出ください】 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                                                                              |

申請書にご記入および必要書類を添付のうえ、下記宛てにご郵送くださいますようお願いいたします。

なお、封筒に朱書きで「個人情報に関する開示等請求書在中」とお書き添えいただきますよう、あわせてお願い申し上げます。

〒108-0075 東京都港区港南二丁目16番1号 品川イーストワンタワー11F

株式会社マクロミル 個人情報保護管理者 宛

#### 【注意事項】

1. ご請求内容や、当社による通知または開示の方法に応じて、当社からご案内する手数料を頂戴いたします。なお、お支払方法については当社指定銀行口座へのお振込みといたします(振込手数料はご請求者にてご負担いただきます。)。なお、これらの場合においては、手数料のお振込みを当社にて確認後に、ご請求内容に対して回答いたします。
2. 利用目的の通知、訂正等(内容の訂正、追加または削除)、利用停止等(利用の停止、消去および第三者への提供の停止)については郵送で回答いたします。  
また、開示の請求については、原則として、請求時のご指定に基づいて書面または電磁的記録を保存した CD-ROM を郵送する方法により回答を行います。ただし、電磁的記録を保存した CD-ROM の郵送による回答に多額の費用を要する場合その他の当該方法による開示が困難である場合には、ご指定にかかわらず書面を郵送する方法により回答を行う場合がございます。
3. 開示等の求めにともない収集(取得)した個人情報は、開示等の求めに対応するために必要な範囲でのみ取り扱います。提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄させていただきます。
4. 開示等に応じられない場合について  
以下の①～⑪のいずれかに該当する場合は、開示等に応じないことがありますのでご了承ください。なお、その場合は、理由を付記してその旨を通知いたします。
  - ①申請書に記載されている住所、本人確認のための書類に記載されている住所、運営者に登録されている住所が一致しないときなど本人が確認できない場合
  - ②代理人による申請に際して、代理権が確認できない場合
  - ③所定の申請書類に不備があった場合
  - ④開示の求めの対象が開示対象個人情報に該当しない場合
  - ⑤本人または第三者の生命、身体または財産に危害が及ぶおそれがある場合
  - ⑥違法または不当な行為を助長または誘発するおそれがある場合
  - ⑦国の安全が害されるおそれ、他国もしくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれまたは他国もしくは国際機関との交渉上不利益を被るおそれがある場合
  - ⑧犯罪の予防、鎮圧または捜査その他の公共安全と秩序維持に支障が及ぶおそれがある場合
  - ⑨運営者の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
  - ⑩他の法令に違反することとなる場合
  - ⑪法令上、当社が開示等を行う義務を負わない場合
5. 開示対象個人情報開示等申請書について、不明な点がございましたら、下記連絡先までご連絡ください。

株式会社マクロミル 個人情報保護担当

TEL : 03 - 6716 - 0700

E-mail : [privacy@macromill.com](mailto:privacy@macromill.com)