



<記入例> yyyy年 mm月～mm月に利用していたツーインアプリの中で入力した血圧の数値が知りたい

## (5) 開示を請求する代理人(法定代理人、任意代理人)の情報

(任意代理人の場合、本項目への記入は委任状に代わるものとなります。必ず開示を請求する方ご本人がご記入ください。)

開示を請求する方の 氏名 (必須)	印 任意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"/> 本請求書による個人データ等の 開示請求に係る一切の権限を下記 代理人に委任します。(必須)
代理人氏名 (必須)	フリガナ	印
代理人住所 (必須)	〒	
連絡先電話番号 (必須)		

### ■ご提出書類について

開示を請求する方本人(又は代理人)であることの証明として、下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  
できませんので、ご注意ください。**なお、回答につきましては、開示請求書を受付後、約2～3週間程度かかりますのでご了承ください。

### 【必要な書類の組み合わせ】 (ご準備いただいた書類に✓を入れてください)

〔開示を請求する方本人からの請求時〕①+②+③、〔法定代理人からの請求時〕①+②+④、〔任意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 (※1) <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 (※2) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳のコピー <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書のコピー <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード)のコピー (※3) <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳のいずれかのコピー および補助書類 (公共料金領収証のコピーまたは住民票の写し)
②	手数料	<input type="checkbox"/> 定額小為替証書〔1,500円分(税込)〕 (書面での開示を希望される場合) <input type="checkbox"/> 定額小為替証書〔3,000円分(税込)〕 (電磁的記録(USBメモリ)での開示を希望される場合) [注]定額小為替への記名、捺印は不要です。(定額小為替は郵便局にてご購入いただけます) [注]開示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 (※4) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本の附票の写し (※5) <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写し [注]開示等の請求日前30日以内に作成されたものに限る
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など)
⑤	任意代理人からの請求 (右表の全て)	<input type="checkbox"/> 本人(開示を請求する方)の印鑑証明書の写し (※6) <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など)

- (※1) 運転免許証の「臓器提供意思」は該当箇所を黒く塗りつぶすなどしたものを提出ください。
- (※2) 健康保険証の「保険者番号」、「被保険者等記号・番号」、「二次元バーコード(QRコード)」、「臓器提供意思」は該当箇所を黒く塗りつぶすなどしたものを提出ください。
- (※3) マイナンバーカード(個人番号カード)は顔写真入りのもので、顔写真が掲載されている面のみを提出ください。
- (※4) 住民票の写しは『マイナンバー(個人番号)』が非表示のものを提出ください。
- (※5) 開示請求希望の契約住所が現住所もしくは一つ前の旧住所以外と思われる際は戸籍謄本の附票の写しを提出ください。
- (※6) 開示請求書に押された本人の印鑑と同一の印影のものを押印ください。

### 【注意事項】 \*必ずお読みください

1, 以下に該当する場合は、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。

- ・所定の開示請求書類に不備があった場合
- ・個人データ等開示請求書に記載の情報、本人確認の書類の情報と弊社ご利用サービスの登録が一致しない場合
- ・開示請求の対象が弊社「保有個人データ」に該当しない場合
- ・開示請求の対象が存在しない場合
- ・代理人による請求に際して、代理権が確認できない場合
- ・本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- ・当社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
- ・その他、法令等に違反することとなる場合

2. 弊社からの回答は、すべて郵送で送付いたします。その際、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(特定型)**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)
3. 本開示請求にともない取得した個人情報は、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。

### 【請求書の送付先】

〒104-0032 東京都中央区八丁堀 4-13-1 八丁堀東興ビル 2 階  
「株式会社医用工学研究所 個人情報保護相談窓口」宛