

個人情報開示請求申請書（障がい者用 PASMO）

株式会社パスモ 御中

申請日(西暦) 2023 年 4 月 1 日

個人情報の保護に関する法律第 33 条の規定に基づき、株式会社パスモが保有している、以下の記名 PASMO の使用者に関する「保有個人データ」等の開示を請求します。

1. 開示請求の対象となる障がい者用 PASMO にご登録されたお客さまご本人の情報をご記入ください。

フリガナ	パスモ タロウ																生年月日 (西暦)	2004 年 2 月 9 日			
氏 名	羽巣藻 太郎																				
現 住 所	〒 (160 - 0023) 東京都新宿区西新宿 3-2-11 新宿マンション 401 ※本人の申請における回答送付先となります。本人限定郵便にて送付。郵便局から到着通知書が先に届きます。(要受取手続き)																				
登録 電話番号	03 - 1234 - 0000										連絡先	080 - 1234 - 0000									
※PASMO に登録の電話番号をご記入ください。 ※日中ご連絡のとれる電話番号をご記入ください。																					
本人確認書類	(1)以下のいずれか 1 点をチェック☑いただき、障がい者用 PASMO に登録されたご本人の氏名、生年月日、住所（記載のある場合のみ）が記載されたページのコピーをご提出ください。 ☒ 運転免許証 ☐ 旅券(パスポート) ☐ 各種健康保険証 ☐ 個人番号カード（個人番号は送らないでください） ☐ その他（ ） ※いずれも有効期限内であることをご確認の上、ご提出をお願いします。																				
PASMO 番号 (障がい者 PASMO)	P	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5				
PASMO 番号 (介護者 PASMO)	P	B	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	6	5	4				
開示対象期間	株式会社パスモ調査日から起算して、前年の 1 月 1 日から前日まで 例：当社調査日が 2023 年 4 月 1 日の場合、2022 年 1 月 1 日から 2023 年 3 月 31 日までのご利用履歴が開示されます。																				

2. 開 示 請 求 内 容 を ご 確 認 の 上、開 示 請 求 者・開 示 対 象 に チェック☑をお願いします。

開示請求者	☒ 障がい者用 PASMO にご登録されたお客さまご本人 ☐ 法定代理人、任意代理人 → 「代理人申請書」をご一緒にご提出ください。 ※介護者 PASMO をご利用のお客さまがご請求される場合は、代理人申請書のご提出をお願いいたします。
開示対象	☒ 障がい者 PASMO ☐ 介護者 PASMO ☐ 障がい者 PASMO と介護者 PASMO の両方
開示データ項目	・氏名・生年月日・電話番号・SF 利用月日・SF 残額 ・オートチャージ登録情報（決済クレジットカード番号、決済カード有効期限） ※オートチャージ登録情報はオートチャージ会員のみ保有する情報です。

3. 開示手数料（定額小為替・為替または現金）開示方法により手数料が異なります。ご希望の開示方法にチェック☑をお願いします。

開示方法	☒ 書面による開示 1, 0 0 0 円 ☐ CD-R (PDF データ) による開示 2, 5 0 0 円
------	--

4. 回答送付先（本人の現住所または代理人の現住所と異なる送付先を希望する場合のみ記入をお願いします。）

回答送付先	〒 (160 - 0023) 東京都新宿区西新宿 3-2-11 新宿マンション 402 ※本人限定郵便にて送付。郵便局から到着通知書が先に届きます。(要受取手続き)	住所と異なる送付先を希望する場合ご記入ください
-------	--	-------------------------

PASMO 取扱事業者および株式会社パスモとの相互利用サービス実施事業者 御中

貴事業者が保有している次の情報の開示を請求します。なお、開示については、貴事業者が株式会社パスモに委託することに同意します。

請求内容	記名 PASMO に関する SF 利用種別、記名 PASMO に関する SF 利用駅名
------	---