（利用履歴・障がい者用 PASMO）

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）	年　　月　　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の情報をご記入ください。

フリガナ		生年月日 （西暦）	年　　月　　日
氏　　名			
現 住 所	〒（　　　－　　　） ※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	－　　－ ※PASMO に登録の電話番号をご記入ください。	連絡先	－　　－ ※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 に登録されたお客さまご本人の氏名、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）　□個人番号カード（個人番号は送らないでください） □健康保険資格確認書（記号･番号等は見えないようにしてください）　□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		
PASMO 番号 （介護者 PASMO）	P B		
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 2025 年 4 月 1 日の場合、2024 年 1 月 1 日から 2025 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	■（基本開示項目）・氏名・生年月日・電話番号・SF 利用月日・SF 残額　※基本開示します □（希望開示項目）・SF 利用時刻　※上記に加え利用時刻開示をご希望の場合は☑をお願いします。

３．開示手数料　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　１，０００円 □CD-R（PDF データ）による開示　２，５００円	
開示手数料	指定口座振込	kouza@pasmo.co.jp へメールをお送りください。口座情報を回答します。 □　書面で口座情報受取を希望される場合はこちらにチェックください。 ※書面の場合、開示請求書受領から口座情報回答までお時間をいただきます。
振込口座名義人	□上記開示請求者と同じ □上記と異なる場合ご記載ください（カタカナのみ）（　　　　　　　　）	

４．回答送付先（本人または代理人の現住所と異なる送付先を希望する場合は記入ください。会社名等も必ずご記入ください）

回答送付先	〒（　　　－　　　） ※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）

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

〈必要書類の確認〉本申請書／本人確認書類／開示請求手数料／（代理人申請の場合代理人申請書）