

個人情報開示申請書

下記に表記された「個人情報の取り扱いについて」に同意の上で、日本工業規格の J I S Q 15001:2006の規定に基づき申請者が識別される開示対象個人情報について次の通り、開示等の求めを行います。

住所

申請者氏名

■お求めの事項に○を付けてください。

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正、追加、削除
<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供停止

上記で指定した事項の内容を何をどうする必要があるのか具体的に記載して下さい。

■本人確認の方法

運転免許証、パスポート、外国人登録証の写しのいずれか1通と現住所を確認できる書類（住民票の写し、公共料金の請求書等）が必要です。

提出することに同意される場合は、下記の□ボックスにチェックを入れて記名をお願いします。

同意する。 本人氏名：

■代理人確認の方法

代理人であることを示す委任状、委任状に押印されたご本人様の印鑑の印鑑証明書、代理人の本人確認書類が必要です。

提出することに同意される場合は、下記の□ボックスにチェックを入れて記名をお願いします。

同意する。 代理人様ご本人氏名：

■書類の送り先

住所：〒171-0021 東京都豊島区西池袋1-4-10 光ウエストゲートビル6F

【ご本人に申請の場合】本申請書と本人確認書類を郵送して下さい。

【代理人の申請の場合】本申請書、委任状、委任状に捺印されたご本人様の印鑑証明書、代理人の本人確認書類を郵送して下さい。

■手数料について（利用目的の通知・開示のみ手数料がかかります）

郵送にて回答する為、申込書類1件につき392円分（簡易書留代）の郵便切手の同封をお願いしております。過分に頂いた場合の、差額は返却しておりません。

■受付窓口

お問合せ窓口：TEL:0120-500-759 受付時間:10:00~18:00(定休日:土日曜日、祝祭日)

個人情報の取り扱いについて

○記入された個人情報の利用目的は、個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者提供停止の求めに対応する為に必要な範囲内に限定して利用します。

○個人情報は法令等に基づく場合を除いてご本人の同意なく第三者に提供又は委託することはありません。

○情報の提供は任意であります。必異なる情報の提供がない場合、要請に対応できないことがあります。

○個人情報の取得方法は書類にて取得致します。

○個人情報保護管理者：ソリューション事業部責任者

お問合せ窓口：TEL:0120-500-759 受付時間:10:00~18:00(定休日:土日曜日、祝祭日)

個人情報保護管理者

承認印