

個人情報開示等請求書

貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。

記

ご依頼日	年 月 日
(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
連 絡 先	TEL : FAX : E-mail アドレス :
会社・部署名 (法人の場合)	
当社との関係 (該当欄にチェック して下さい)	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 <input type="checkbox"/> お取引先関係者 <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 (社員番号 :) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属部署名 :) <input type="checkbox"/> その他 ()
該当個人情報と ご請求者との関係	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (代理人の場合、委任状または本人との関係を示す書類を添付下さい)
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除・消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
	請求内容の詳細 :
	請求の理由 :
処理結果の報告方法 (一つ選択)	<input type="checkbox"/> E-mail · <input type="checkbox"/> 郵送 · <input type="checkbox"/> F A X
本人確認の情報 (お預かりしている個人 情報の詳細を分かる 範囲でお知らせ下さい)	[例：○月○日△△会場で開催の××セミナーにてアンケート提出。 記入内容は氏名、会社名、部署名、電話番号、E-Mail アドレス]

《留意事項》

1. 上記で取得した個人情報は、開示等の対応に必要な範囲内でのみ取扱います。
2. 本請求書は、以下の宛先までご郵送くださいますようお願いいたします。

〒 101-0061 東京都千代田区神田三崎町 3-1-16 神保町北東急ビル 9F
株式会社ベリサーブ【個人情報管理担当】

3. 個人情報の開示等請求に関する手数料は、無料とさせていただきます。なお、個人情報の取扱いにつきましては、弊社ウェブサイト「プライバシー・ポリシー」を掲載しております。
4. 内容によっては、回答にお時間をいただく場合もございます。あらかじめご了承ください。