

## 個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

ビジョンクエスト株式会社 個人情報保護管理担当者 殿

JIS Q 15001:2006個人情報保護マネジメントシステム-要求事項における3.4.4.1の規定により、次のとおり個人情報に関する請求をします。

申請者:

- 本人                       本人が委任した代理人                       未成年者の法定代理人  
 成年被後見人の法定代理人

連絡先:

郵便番号

住所

(氏名フリガナ)

氏名

\*)旧氏名での請求の場合

(氏名フリガナ)

氏名

電話番号

請求する個人情報:

請求の内容:

- 個人情報の利用目的の通知                       個人情報の開示                       個人情報の訂正  
 個人情報の削除                       個人情報の追加  
 個人情報の利用の停止、消去                       個人情報の第三者への提供の停止

請求理由:

開示方法:

- 郵送                       直接来訪

\*) 郵送をご希望の場合は、80円切手を同封願います。「連絡先」に送付させていただきます。

\*) 直接来訪される場合は、本人・代理人の確認が必要です。

「個人情報の取扱いについて」の「7.1)(2)」「7.1)(3)」に記載の書類をご持参下さい。

個人情報の取扱いについて

私( )は、ビジョンクエスト株式会社の「個人情報の取扱いについて」に同意し、「個人情報開示等請求書」に必要な書類を送ります。

&lt;弊社記入欄&gt;

請求者の本人確認方法

本人・代理人の確認:

- 運転免許証                       パスポート                       住民票の写し                       その他( )

代理人資格の確認:

- 戸籍謄本/抄本                       住民票記載事項証明書                       委任状                       その他( )

請求に対する対応結果

受付年月日: 年 月 日

受付者: \_\_\_\_\_