

個人情報開示等請求書

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、84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。

<弊社記入欄>

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: