

個人情報開示等請求書

株式会社アイヴィジット御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに○をつけてください）	
氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、貴社が保有している個人情報について「開示等」を請求します。なお、「開示」又は「利用目的の通知」の請求にあたっては、下記事項を承認の上、貴社所定の手数料をお支払いいたします。

1. 請求区分（ご希望項目に○をしてください）

<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"/>	第三者への提供の停止

2. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

氏 名	
ふ り が な	
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - ← 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

<ご注意>

- 保有する個人情報の開示には、通常10営業日程度要します。
- 法令の定めにより開示できない個人情報もあります。その場合には、当社判断基準や根拠についてご説明致します。
- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。（代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります）
- 任意代理人による請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- ご本人を証明する書類に、要配慮情報（本籍地等）が含まれる場合には、マスキングのうえご提出願います。
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用しますが、個人情報をご提供いただけない場合は、申請いただいた開示等に対応出来ない場合があります。ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄させていただきます。

[個人情報の管理責任者]

コーポレートサービス本部 コーポレートサービス部長 TEL: 03-6627-9977 Email: privacy@ivisit.co.jp

[お問合せ窓口]

苦情・相談窓口(コーポレートサービス本部 コーポレートサービス部)

電話：03-6627-9977(受付時間：平日のみ10時～17時) E-mail：privacy@ivisit.co.jp

[会社使用欄]

受付日	受付部門	本人・代理人 確認	開示対象個人情報 確認	苦情・相談 窓 口	セキュリティ 管理責任者
/	印	確認資料名 ()	確認結果 ()	印	印