

## 開示等の求め申請書

【ご本人様記入欄】(太枠の中をご記入ください)

※末尾の「当個人情報の取り扱いについて」にご同意いただいた方のみご申請下さい。

申請日		年 月 日
氏名 ※代理人申請の場合は代理人氏名もご記入ください。		(本人氏名) (代理人氏名)
住所 ※代理人申請の場合は代理人住所もご記入ください。		(本人住所) (代理人住所)
対象業務 ※お分かりになればご記入ください。		(業務名) (担当者名)
申請内容	申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の変更(訂正・追加・削除) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用・消去・第三者提供停止
	(開示・利用停止等の場合) 具体的なご依頼内容	
	(訂正の場合) 訂正内容	以下の通り訂正してください。 (旧内容) (新内容)
	(追加・削除の場合) 追加・削除項目	以下の項目を追加・削除してください。

### 【社内処理欄】

受付日	年 月 日	
担当者		
送付書類	<input type="checkbox"/> 委任状(代理人による場合) <input type="checkbox"/> 本人確認書類: <input type="checkbox"/> その他:	
本人確認結果		
措置内容		
回答内容		
	個人情報保護管理者	担当者

### 実施確認

実施日: 年 月 日

個人情報保護管理者	担当者

#### 「当個人情報の取り扱いについて」

- ・当個人情報は、本人からの開示等の求めに応じるために利用いたします。
- ・開示等の求めに応じるにあたり、本人確認書類のご提示をお願いすることがあります。ご提示いただく本人確認書類によっては、本籍地等特定の機微な個人情報を取得することがあります。
- ・法令に基づく場合を除いて、当個人情報を本人の同意なく第三者に提供することはありません。当個人情報の取扱いを委託する予定はありません。当個人情報の開示等の求めに応じます。詳しくは個人情報保護管理者までお問合せください。
- ・その他、当社の個人情報の取扱いについては以下の当社のホームページをご覧ください。
- ・本人確認書類等により本人確認が出来ない場合、開示等の求めに応じられない場合がございます。
- ・当社の所属する認定個人情報保護団体と苦情の解決の申し出先は財団法人日本情報処理開発協会です。

ヴィジョンア株式会社 個人情報保護管理者: 順藤治朗 03-6823-1888

〒107-0052 東京都港区赤坂 7-1-16 日本生命赤坂第二ビル 4階

<http://www.visionare.co.jp/privacy.html>