

様式 3.4.4.2 開示等請求書

株式会社アヴァンザ

個人情報保護推進事務局 行

開示等請求書

貴社が保有する開示対象個人情報について、下記のとおり請求します。

請求日	年 月 日	
本人の住所	〒	
フリガナ		印
本人氏名		
連絡先電話番号	() - (日中ご連絡可能な電話番号)	
請求の区分	利用目的の通知 個人情報の開示 訂正、追加、削除 利用の停止、消去、第三者への提供の停止	
請求理由		
個人情報を提供された経緯(当社がいつどのようにしてお預かりした情報か、できるだけ詳しくご記入ください)		

代理人により請求する場合は、以下の欄にもご記入ください。

代理人の種別	法定代理人(親権者 成年後見人) 任意代理人	
代理人の住所	〒	
フリガナ		印
代理人氏名		
連絡先電話番号	() - (日中ご連絡可能な電話番号)	

個人情報の開示等の請求方法につきまして

1. 個人情報の開示等を請求する場合は、この書面により行ってください。
2. 個人情報の開示等の請求は、来訪、又は郵送により受け付けます。
(電話、FAX 等による開示等の請求には、原則として応じることができません)
3. 個人情報の開示等の請求者が本人又は代理人であることを確認するため、次の公的身分証明書をご用意願います。郵送による請求の場合は、写しをご送付ください。
(本人の場合)
 - ・ 運転免許証、パスポート等の写真付きの公的身分証明書
 - ・ 健康保険証等の写真のない公的身分証明書の場合は、社員証等の他の身分証明書と合わせて確認致します。(代理人の場合)
 - ・ 本人及び代理人の公的身分証明書並びに、本人署名捺印のある委任状
4. 個人情報の開示等に当たっては、お手数ではございますが、1 請求ごとに、手数料として 500 円(消費税込み)を徴収させていただきます。来訪による請求の場合は現金にて、郵送による請求の場合は郵便定額小為替をご同封ください。

開示等における個人情報の取扱いにつきまして

【事業者】

株式会社アヴァンザ

【個人情報保護に関する問い合わせ、苦情の申し出先】

株式会社アヴァンザ 管理部

〒150-0002

東京都渋谷区渋谷 3-10-13 R サンケイビル 6F

03-5766-0611

【利用目的】

開示等の請求にて頂いた個人情報は、開示等への対応(本人確認、連絡)にのみ使用いたします。

開示等の請求にて頂いた個人情報は、法令に基づく義務の履行または権限の行使のために必要な場合、その他正当な理由がある場合を除き、当社以外の第三者へ開示・提供いたしません。