

作成日 年 月 日

グロースビジョン株式会社
個人情報問合せ窓口 行

【個人情報開示等請求書】

「開示等における個人情報の取扱いについて」に記載されている事項に同意し、以下のとおり請求します。

1. 本人(開示の対象者)による請求の場合

氏名	フリガナ
住所	〒
電話番号	— —
本人確認書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許のコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求の理由	

2. 代理人による請求の場合

請求者本人の氏名	フリガナ
住所	〒
電話番号	— —
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者など)
本人確認書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許のコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し
代理人の氏名	
代理人の本人確認書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許のコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し
代理証明書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状 <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合: 本人との関係を証明する書類(戸籍謄抄本、住民票写し)
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求の理由	

開示等における個人情報の取扱いについて

【事業者名】

グロースビジョン株式会社

【利用目的】

ご請求時に頂いた個人情報は、開示等への対応にのみ使用いたします。

【第三者提供について】

ご請求時に頂いた個人情報は、第三者に提供することはありません。

【委託について】

開示等への対応にあたり、ご請求時に頂いた個人情報を委託することはありません。

【情報のご提供について】

当社への個人情報の提供は、すべて任意となっております。

ただし、当社が依頼する情報の提供がない場合、適正な開示等ができない場合があります。

【個人情報の返却について】

本人確認または代理人確認のためにお預かりした個人情報は、対応後直ちに返却いたします。

【郵送先】

住所: 〒105-0001 東京都港区虎ノ門2丁目7番10号 2階

電話: 03-6869-7176

宛先: グロースビジョン株式会社 個人情報保護管理者

【手数料について】

個人情報の利用目的の通知、個人情報の開示に関しましては、1請求ごとに、手数料として1,000円(消費税込み)を徴収させていただきます。

各請求書を当社へ郵送する際に、1,000円分の切手または郵便定額小為替をご同封ください。

手数料が不足していた場合は、その旨をご連絡いたします。連絡後、1週間を経過しても手数料をお支払いいただけない場合は、ご請求は無効とさせていただきます。

当社への郵送料ならびに公的証明書等発行手数料は、請求者様ご負担となります。

また、いかなる場合も手数料の返還は出来かねますので予めご了承下さい。