**個人情報開示等請求書**

株式会社ランドアップ　個人情報相談窓口　行

個人情報の開示等について、以下の｢個人情報開示等請求書｣の個人情報の取扱いの内容に同意の上、請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |
| ｢個人情報開示等請求書｣の個人情報の取扱い  １．株式会社ランドアップ（事業者の氏名、名称）  ２．個人情報保護PMS推進室長　電話：03-6914-0552（個人情報保護管理者の職名、連絡先）  ３．個人情報の開示等の対応を行うため（個人情報の利用目的）  ４．ご記入いただく個人情報を第三者へ提供や委託は一切行いません。（第三者提供及び委託）  ５．｢個人情報開示等請求書｣にご記入いただいた個人情報のご本人からの個人情報の利用目的の通知、個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、提供の停止に応じます。以下の窓口までご連絡ください。（開示等）  ６．以下の記入内容で記入漏れや記入内容に不備がある場合、請求内容に応じられない場合がございます。（注意事項）  ７．以下にご記入いただく内容以外での個人情報を取得することは一切ありません。（不利益） | | | | | |
|  | | | | | |
|  | 請求内容 | 利用目的の通知 **・** 開示・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ・ 利用停止 ・ 消去 ・  第三者提供停止 ・第三者提供記録の開示  （該当に〇印、利用目的の通知と開示の場合、手数料（380円）が必要です） | | | | |  |
| 請求者 | 本人　　・　　　代理人　（どちらか該当に〇印） | | | | |  |
|  |
| 本人 | フリガナ | |  | | |  |
| お名前 | |  | | |
|  |
| 住所 | |  | | |
|  |
| 電話番号 | |  | | |
| 本人　確認書類 | 運転免許証の写し　・　公的書類の写し（　　　　　　　　　　　　　）  （該当に○印、その他の場合は記入し、本籍地がある場合、黒く塗りつぶしてください。） | | | | |  |
| 代理人 | フリガナ |  | | | |  |
| お名前 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 代理人　確認書類 | パスポートの写し　・　　印鑑証明書の原本　・　公的書類（　　　　　　　　　　　　　）  （該当に○印、その他の場合は記入し、本籍地がある場合、黒く塗りつぶしてください。） | | | | |
| 本人との関係 | 親権者　・　成年後見人　・　代理人　・　その他（　　　　　　　　　　　　）  （該当に○印、その他の場合は記入） | | | | |
|  | 代理権　確認書類 | 戸籍謄本　・　成年後見登録記事証明書　・　委任状　・　その他（　　　　　　　　　　）  （該当に○印、その他の場合は記入し、本籍地がある場合、黒く塗りつぶしてください。） | | | | |  |
| 請求に関する  個人情報の内容  （具体的に記入） |  | | | | |  |
| 訂正・追加・削除 | 個人情報の項目 | | | 訂正前に個人情報の内容 | 訂正後の個人情報の内容 |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 利用停止・提供停止 |  | | | | |

* 該当する項目にはボールペンにてご記入ください。
* 本請求書により取得した個人情報は、ご請求の手続きに対応するために利用します。
* 本人又は代理人確認書類は、確認終了後、１年間保管し、廃棄処分いたします。
* 個人情報の開示及び利用目的の通知の場合の手数料は380円です。380円分の郵便切手を同封し、請求ください。尚、当社への郵送料金もご本人の負担とさせていただきますことをご了承ください。
* 個人情報の訂正・追加・削除・利用停止・提供停止の手続きの場合は、手数料は不要ですが、当社への郵送料金はご本人の負担とさせていただきますことをご了承ください。
* 郵送先　〒171-0022 東京都豊島区南池袋2-29-13 東陽興産池袋ビル3F　株式会社ランドアップ　個人情報相談窓口