

株式会社ISC

個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口

保有個人データ開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に従い、株式会社ISCが保有する保有個人データまたは第三者提供記録の開示等(利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去、第三者への提供記録の開示、第三者への提供の停止)を請求します。

請求者の情報

氏名	
住所	
電話番号	
E-mail アドレス	
請求内容	保有個人データ <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 第三者からの受領記録
請求の詳細 (できるだけ詳細にご記入ください。)	

代理人の情報

代理人の区分	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 委託による代理人
氏名	
住所	
電話番号	

【注意事項】

1. 本人の身分証明書(運転免許証または健康保険証の写しを添付してください)。
2. 代理人が請求を行う場合には、本人及び代理人の身分証明書の写し並びに委任状を添付して下さい。
3. 回答は請求書の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。
4. 利用目的の通知・開示をご請求する場合は 300 円分の手数料を郵便定額小為替にて同封して下さい。

※本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。

委任状

(保有個人データ開示等請求書添付書類)

株式会社ISC

個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口

< ご 本 人 >

年 月 日

ご 氏 名	印
ご 住 所	
連絡先電話番号	

※印鑑は実印です。

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する開示対象個人情報のうち、私の個人情報に関わる利用目的の通知、開示または内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

=====

< 委 任 者 >

ご 氏 名	
ご 住 所	
連絡先電話番号	

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続を行うにあたって、申出者様が、ご本人様が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。