

株式会社サイバーネーション
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	— —					
メールアドレス	@					
生年月日	昭和・平成 年 月 日					
本人確認書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し		<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)写し		<input type="checkbox"/> 健康保険証写し	
	<input type="checkbox"/> 年金手帳写し		<input type="checkbox"/> その他()			
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"/> 内容の追加又は削除		<input type="checkbox"/> 利用の停止			
	<input type="checkbox"/> 消去および第三者への提供停止					
請求の理由						
内部使用欄	理由通知	① 開示請求	②訂正 追加削除	③利用と 第三者提供	④利用目的 通知	承認印
該当に○ 日付記入	通知日 Hyy.mm.dd	諾・否	諾・否	停止の 求め 諾・否	諾・否	個人情報 保護 管理者

※①～④は、「苦情・問合せ・開示等への対応規程(4.2 ~ 4.5)」

2. 代理人に関する請求の場合

氏名	フリガナ
住所	〒
電話番号	— —
メールアドレス	@
生年月日	昭和・平成 年 月 日
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)
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"/> 本人との関係を証明する書類(戸籍謄本、抄本)
代理人の 本人確認書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他()
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"/> 内容の追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去および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】

株式会社サイバーネーション

【個人情報保護管理者】

柳澤 敏宏

【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。

【手数料について】

1 回のご請求ごとに、手数料として 1000 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、手数料 1000 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、その旨ご連絡いたします。

ご連絡後 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、ご請求は無効とさせていただきます。

【郵送先】

住所: 東京都新宿区高田馬場三丁目 23 番 3 号

電話: 03-6908-7121

宛先: 個人情報保護管理者 柳澤 敏宏