開示対象個人情報開示請求書

20 　年 　月 　日

ブランデックス株式会社 個人情報保護管理責任者 殿

〒

住 　所

（ ふ り が な ）

氏 　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

私は，下記により貴社の開示対象個人情報の開示を請求します。

＊開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

記

１．開示を請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください。）

２．求める開示の実施方法（本欄の記載は任意です。）

ａ又はｂに○印を付してください。ａを選択した場合は実施の方法及び希望日を記載して

ください。

ａ 事務所における開示の方法を希望する。

　＜実施の方法＞ □閲覧 　□写しの交付 　□その他（ 　　　　　　　　　　　）

　＜実施の希望日＞ 20　 年 　月　 日

ｂ 写しの送付を希望する。

３．本人確認等

ａ 開 示 請 求 者 　□本人 　□法定代理人

ｂ 請求者本人確認書類（コピー） ※現住所が分かるもので、本籍は黒塗りにして下さ

い。 □運転免許証 □パスポート

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

ｃ 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

　（ア） 本人の状況 □未成年者（ 　年 月 日生） □成年被後見人

　（イ） 本人の氏名

　（ウ） 本人の住所又は居所

ｄ 法定代理人が請求する場合，次のいずれかの書類（コピー）を提示又は提出してくだ

さい ※現住所が分かるもので、本籍は黒塗りにして下さい。

　 請求資格確認書類 □戸籍謄本 □登記事項証明書

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

４．手数料について

ａ 金額

個人データ1件につき1,000円（税抜）

郵送料　400円（税抜）

ｂ 郵送方法　簡易書留

ｃ 支払方法

　上記２で指定した実施希望日の一週間前までに下記に定める当社指定の金融機関へ

振り込むものとする。なお、振込手数料は開示請求者の負担とする

　三井住友銀行　渋谷駅前支店

　普通預金　3614240　ブランデックス(カ

開示等の求めにともない取得した個人情報は，開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また，開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

開示等受付窓口 ： 〒104-0061 東京都中央区銀座4-14-11

ブランデックス株式会社

個人情報問い合わせ窓口 個人情報保護推進事務局

電話：03-5148-9631(代表) FAX：03-5148-9632 （受付時間 10:00～19:00※）

※土・日曜日、祝祭日、年末年始、ゴールデンウィーク、お盆期間は翌営業日以降の

対応とさせていただきます。