

# 個人情報開示等請求書

ご請求日： 年 月 日

の欄にご記入の上、当社までご郵送ください。

恐れ入りますが、郵送での回答をご希望の方は、お手数料 500 円分の切手を同封してください。

本請求書により取得した個人情報は、ご請求手続きのために利用します。

開示等対象者の登録情報	ご氏名	
	ご住所	〒
	電話番号	
ご請求内容	利用目的の通知 } 個人情報の開示 } 郵送での回答をご希望の場合は、お手数料が必要です。 訂正 追加 削除 利用停止 消去 第三者への提供の停止	
ご請求の詳細内容	訂正・追加・削除、利用停止・消去・第三者提供停止の内容をご記入ください。	
個人情報特定のための情報	ご請求にお応えするにあたり、弊社では対象となる個人データを特定する必要がありますので、弊社に個人情報をご提出いただいた経緯等、特定の参考となる情報をご記入ください。 [ ]	
ご本人証明	ご本人であることを確認させていただくために、当社に登録なされた情報をご記入ください。 【例】 会社名、eメールアドレス等	
開示の方法	手渡し 郵送	
請求者区分	本人 法定代理人 委任状のある代理人( ) ご本人でない場合は、委任状が必要です。	
当社窓口 (ご送付先)	株式会社ビー・スタイル PMS 事務局 (個人情報保護管理者 管理本部長) 〒163-8012 東京都新宿区西新宿 6 21 1 アイタウン・プラザ B1 階 TEL:03-5321-9081 FAX:03-5321-9082	

## < 当社記入欄 >

受理	ご本人記載	代理記載	担当者	受理日
調査結果	部門		氏名	調査日
	開示対象個人情報に		該当する	該当しない
対応処置	部署責任者			
	処置日	該当データのコピー、処置済記録を添付		
対応実施結果	CPO			
	回答日	回答文書とセットで保管する		