

【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。

※ 当社確認欄には記載をしないでください。

1. 本人（開示の対象者）による請求の場合

氏名	フリガナ 印
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（ ） ※ “本籍地”は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。
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	
当社確認欄 ※記載しないでください。	総則 3.4.4.1ただし書き 確認欄 適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.4ただし書き 確認欄 適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.5ただし書き 確認欄 適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.6法令の規定による特別の手続きに該当 確認欄 適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.7ただし書き 確認欄 適用あり ・ 適用なし
	承認印 印

開示等における個人情報の取扱いについて

【事業者名】

株式会社リアルビジョン

【個人情報保護管理者】

大坪 健

【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。

【郵送先】

〒144-0051 東京都大田区西蒲田 7-35-1 宝栄ビル 5F

個人情報保護管理者： 大坪 健

電話：03-3730-2802