

(西暦) 年 月 日

株式会社イセトー
個人情報保護管理者
リスク担当役員 宛

個人情報開示・訂正・利用停止等に関する請求書

○請求者及び代理人

請求者本人	氏名 住所 電話番号 本人確認書類(住民票、運転免許証の写し、健康保険証の写し、印鑑証明書の写し、外国人登録証のいずれか1点) ※本人確認書類には本籍地の記載は不要です。
代理人が請求する場合	氏名 住所 電話番号 本人確認書類(住民票、運転免許証の写し、健康保険証の写し、印鑑証明書、外国人登録証のいずれか1点) 代理権確認書類 (委任状および請求者ご本人の印鑑証明) ※本人確認書類には本籍地の記載は不要です。

本人及び代理人確認用の書類を添付願います。

○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"/> 個人情報の訂正
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> その他(連絡等)
請求理由		

当社の保有個人データを設定するための参考として、具体的な理由を記載願います。

[当社記入欄]

請求受付日 :

本人(代理人)確認方法 :

個人情報の管理部門 :

回答予定日 :

備考 :

受付担当者部署・氏名 :

対応担当者部署・氏名・対応状況 :
(対応できない場合はその理由を記入すること)

CISO承認	事務局

(ご説明事項)

1. 「個人情報開示・訂正・利用停止等に関する請求書」の申出先

〒604-0845

京都市中京区烏丸通御池上ル二条殿町552

株式会社 イセトー 個人情報保護管理者 リスク担当役員 宛

TEL075-255-8700 FAX075-255-8705

2. 注意事項

①本請求書類上の□については、「レ」を記入してください。

②本請求書類に不備がある場合はご請求にお答えできない場合があります。

③代理人様による請求の場合、代理権が確認できない場合は開示いたしません。

その場合は代理権の確認のためご本人様に連絡させていただく場合があります。

④個人情報の保護に関する法律第25条第1項の規定に従い、ご本人様又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合、開示請求者が請求する保有個人データを開示することにより、当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあると判断する場合、及び他の法令に違反することとなる場合には開示に応じないことがあります。

⑤開示の方法は書面により行い、原則ご本人様を受取人として請求書の記載の住所に配達記録郵便で郵送します。(委任による請求の場合も開示対象者ご本人様に郵送します。法定代理人様が請求の場合は法定代理人様に郵送します。)

*書面以外(電磁的記録等)での方法による開示を希望される場合、その対応についてはご相談とさせていただきます。

⑥この請求手続きでご提供いただいた個人情報は、ご本人様確認、保有個人データとの照合、ご本人様または請求者(代理人様)との連絡等の開示手続きに必要な範囲で利用いたします。なお、請求書類は返却いたしません。