

作成日 年 月 日

株式会社スコープ 個人情報保護管理者 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。

※ 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		
住所	〒		
電話番号	――――――		
メールアドレス	@		
生年月日	西暦	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 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録		
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	

2. 代理人による請求の場合

開示申込者 氏名	フリガナ 印	
開示申込者 住所	〒	
開示申込者 電話番号	— —	
開示対象者との 関係(該当に○)	・本人 　・親権者、後見代理人等の法定代理人 　・委任を受けた任意代理人 ・その他()	
開示対象者 氏名	フリガナ	
開示対象者 住所	〒	
開示対象者 電話番号	— —	
開示対象者 生年月日	西暦 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(戸籍抄本、謄本) ※「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。	
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() ※「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 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録	
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

作成日 年 月 日

開示等における個人情報の取扱について

【事業者名】

株式会社スコープ

【個人情報保護管理者】

有山 雅和

【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ございません。

【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ございません。

【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300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300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。

※個人情報の訂正、追加又は削除及び利用又は提供の拒否に関する請求におきましては、手数料をいただきません。

【郵送先】

〒170-6054 東京都豊島区東池袋3-1-1 サンシャイン60 54階

株式会社スコープ

個人情報保護管理者:有山 雅和

電話:03-3988-9119