

個人情報開示等請求書

個人情報保護法及び個人情報保護マネジメントシステム（JISQ15001:2006）の定めに基づき、下記の通り、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、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を請求します。

下記の枠内をご記入ください。□印は選択肢となっておりますので該当する□を黒く塗りつぶしてください。

請求先	株式会社アイ・ピー・ピー（部門名）「 」 (部門名が不明の場合は「総務担当」としてください。 FAX: 03-5728-1451)
申請者情報	ご住所：〒
	お名前：
	電話番号： 携帯電話番号： FAX 番号： メールアドレス：
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 委任状あり <input type="checkbox"/> 委任状なし）
請求区分	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去及び第三者への提供の停止
請求内容	
ご提出いただく 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し（コピーは不可） <input type="checkbox"/> その他：
同意の有無	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業者の氏名又は名称：株式会社アイ・ピー・ピー ・ 個人情報保護管理者：株式会社アイ・ピー・ピー 個人情報保護担当取締役 ・ 個人情報の利用目的：取得した個人情報は本人確認のために使用します。 ・ 個人情報の第三者提供： <ul style="list-style-type: none"> 取得した個人情報を第三者に提供することはありません。 ・ 個人情報の取扱いの委託について <ul style="list-style-type: none"> 取得した個人情報の取扱いの全部又は一部を委託することはありません。 ・ 開示対象個人情報の開示等及び問合せ窓口について <ul style="list-style-type: none"> 株式会社アイ・ピー・ピー 総務担当 苦情相談窓口 〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町2番9号 第1カサヤビル8階 TEL:03-5728-1450 FAX:03-5728-1451 ・ 本人が個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に本人に生じる結果 運転免許証、パスポート、若しくは健康保険証のコピー、又は住民票の写し（コピーは不可）などを同封するか否のご判断は本人の自由です。ただし、同封されなかった場合は、開示等の請求にお応えできないことがありますことをご了承願います。 ・ 個人情報の安全管理措置について <ul style="list-style-type: none"> 取得した個人情報は、当社が入手してから6ヶ月以内に責任を持って廃棄します。 <p>上記について <input type="checkbox"/>同意します。 <input type="checkbox"/>同意しません。</p>