

# 個人情報開示等請求書

記入日： 年 月 日

株式会社 ビジュアルリサーチ  
個人情報開示等請求担当者 宛

私は、貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき、以下の通り請求します。

請求者

フリガナ		連絡先電話番号	
氏名	印	e-mail	
住所	〒		
請求者区分	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人 └ <input type="checkbox"/> 法廷代理人( <input type="checkbox"/> 委任による代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人) <input type="checkbox"/> ご本人様から委任された者		
添付本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 ※上記の確認書類は有効期限内の写しを添付し同封をお願いいたします。 ※代理人選択の場合に追加提出が必要となる書類(委任による代理人→実印押印の委任状および印鑑証明書、親権者→戸籍謄本、成年後見人→後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書)		
希望回答方法	<input type="checkbox"/> 連絡先電話番号への連絡 <input type="checkbox"/> e-mailへの連絡 <input type="checkbox"/> 請求者住所への郵送		

ご請求内容

ご請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
フリガナ	※請求者ご本人の場合は記入不要となります
開示等対象者氏名	
ご請求理由	

該当する項目に"レ点"を記入し、本人確認書類の写しと共に以下の住所まで郵送をお願いいたします。

郵送先 株式会社 ビジュアルリサーチ 個人情報開示請求担当者 宛  
〒104-0028 東京都中央区八重洲2-8-5 菱進八重洲ビル2F  
TEL 03-5205-3055

"個人情報開示等請求書"が弊社に届き次第、弊社の所定の手続きにより対応を実施させていただきます。

"個人情報開示等請求書"に関する回答に関しましては、ご記入いただきました連絡先電話番号、e-mail、住所のいずれかの方法にて対応させていただきます。

尚、弊社にて不明な点がありましたら、"請求者"に記入いただきました連絡先へ内容確認の連絡を入れさせていただく場合がございますのでご了承ください。

株式会社ビジュアルリサーチ記入欄

受付者	回答者	発送日	備考
日付	日付	日付	