

株式会社キサナドゥ 個人情報問合せ窓口 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	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( )	
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。	苦情問合せ開示等規程4.2 ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3A ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3B ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3C 法令の規定 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3D 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

代理人氏名	フリガナ	
代理人住所	〒	
代理人電話番号	— —	
代理人メールアドレス	@	
開示対象者氏名		
開示対象者住所		
開示対象者生年月日	昭和・平成 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"/> 任意代理人の場合 本人からの委任状 <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合 本人との関係を証明する書類(戸籍謄本、抄本)	
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( )	
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。	苦情問合せ開示等規程4.2 ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3A ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3B ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3C 法令の規定 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程4.3D 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】

株式会社キサナドゥ

### 【個人情報保護管理者】

管理部 ・ 川口

### 【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。

※本人または代理人を証明する書類に、本籍地が明示されている場合は、消去していただいて結構です。

### 【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。

### 【手数料について】

請求内容が、利用目的の通知、個人情報の開示の求め、の場合は、一回のご請求ごとに手数料として1000円(消費税込み)を徴収させていただきます。

(内容の訂正、追加または削除、利用の停止または提供の拒否権については手数料は不要です)

各請求書を当社へ郵送する際に、手数料1000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。

### 【郵送先】

〒151-0053 東京都渋谷区代々木 4-29-3 西参道梅村ビル 2F

株式会社キサナドゥ

総務部部长

電話: 03-5354-6246