

開示対象個人情報 請求手続きのご案内

弊社は、個人情報保護の観点を重視し、ご本人様からのご依頼により、以下の要領で開示対象個人情報の請求手続きに対応いたします。

1. 請求の受付先

請求書は下記に示す宛先まで、所定の請求書に必要事項を記入の上、郵送にてお送りください。郵送料は請求者負担をお願いいたします。なお、封筒に朱書きで「開示対象個人情報請求在中」とお書き添えください。

〒160-0022 東京都新宿区新宿2丁目13番12号 住友不動産新宿御苑ビル
ヴァイタル・インフォメーション株式会社 個人情報お問い合わせ窓口 宛

※郵送されました確認書類（運転免許証等）及び郵送の封筒は、ご本人の確認ができ次第情報漏洩防止措置を講じ廃棄致します。

2. 請求書の内容

請求に際して、下記の書面を必ず同封してください。

① 弊社所定の請求書

次ページの「開示対象個人情報請求書」に、所定の事項をすべて記入してください。

② 本人確認のための書類

本人確認のための書類として、以下のいずれか一種類の写しを1通同封してください。
運転免許証（**※必ず本籍を消去してください**）、パスポート、住基カード（写真付のみ）、
外国人登録証

3. 手数料

「個人情報の利用目的の通知」と「開示対象個人情報の開示」につきましては、1,000円を負担していただきますので、郵便小為替を同封してください。

4. 弊社からの回答

請求の回答につきましては、請求書記載の回答先に弊社より書面により郵送させていただきます。また、通常2週間程度で発送致しますが、内容によってはお時間の掛かることもございますので予めご了承下さい。

※郵送先は、当社に送付戴きました請求書に記載の住所とさせて戴きますが、弊社で保有している個人情報の住所と請求書に記載の住所が違う場合や、本人確認で電話によりご確認させて戴く場合がございます。

※本人または、その代理人としての確認が取れない場合は、請求のご要望に応じられない場合があります。

開示対象個人情報の苦情相談窓口 及び 個人情報保護管理者

ヴァイタル・インフォメーション株式会社

〒160-0022 東京都新宿区新宿2丁目13番12号 住友不動産新宿御苑ビル

コーポレート本部情報システム課 浅野 兼吾

電話/e-mail : 03-5368-6647/ppp●vitals.co.jp（送信時には●を@に変更してください）

以上

開示対象個人情報 請求書

ヴァイタル・インフォメーション株式会社
個人情報お問合せ窓口 行

請求年月日： 年 月 日

個人情報保護法に基づき、以下のとおり貴社の開示対象個人情報の開示を請求いたします。

1. 請求対象となる本人に係る情報を**必ず漏れなく記入願います。**

ふりがな		
氏名		印
住所	〒	
電話番号	() —	

2. 本人確認書類として、以下のいずれか一種類の写しを**必ず1通添付願います。**

<input type="checkbox"/> 運転免許書 (本籍を消去したもの) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード (写真付のみ) <input type="checkbox"/> 外国人登録証
--

3. 請求される項目・理由を**必ず記入願います。**

請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 追加・訂正等 <input type="checkbox"/> 利用停止等
請求理由 請求内容	※具体的にご記入ください

必ずお読みください

- 未記入事項や証明書の写しが添付されていない場合等は郵送により返送させていただきます。
- 弊社からの回答は全て郵送での対応とさせていただきます。
- 利用目的の通知と開示の場合は手数料として、1000円分の郵便小為替を同封願います。
- 弊社からの回答は、おおよそ2週間の期間をいただいております。
- 頂きましたご本人を証明する書類はご本人確認後に機密廃棄処理させていただきます。

----- (以下、当社記入欄) -----

書類確認	請求 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 為替 <input type="checkbox"/> 代理 (有・無)	受付 No.		個人情報保護 管理責任者 確認欄
受付日		回答日		
対応内容				

※開示対象の方以外で代理人等が請求する場合のみご記入ください。

1. 代理人等に係る情報を**必ず漏れなく記入願います。**

ふりがな		
代理人等 氏名		印
代理人等 住所	〒	
電話番号	()	—

2. 代理人等の区別

<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()
--

3. 代理人等としての確認書類等

<input type="checkbox"/> 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 資格者の種類及び登録番号 <input type="checkbox"/> 職印に係る印鑑登録証明書

4. 代理人の本人確認書類として、以下のいずれか一種類の写しを**必ず1通添付願います。**

<input type="checkbox"/> 運転免許書（本籍を消去したもの） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード（写真付のみ） <input type="checkbox"/> 外国人登録証

5. 請求の必要性

※「代理人等の区別」で**相続人とお書きになった方のみご記入ください。**

※具体的にご記入ください
