

保有個人データ開示請求書

年 月 日

有限会社ヴァニラストジオ 個人情報保護管理責任者 殿

〒
住 所
(ふ り が な)

氏 名 印

電話番号

メールアドレス

私は、下記により保有個人データ等の開示を請求します。

記

1. 開示を請求する保有個人データ等（具体的に特定してください。）
2. 求める開示の実施方法（本欄の記載は任意です。）
 - a、b、c 又は d に○印を付してください。a を選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。
 - a 事務所における開示の方法を希望する。
<実施の方法> ☐閲覧 ☐写しの交付 ☐その他（ ）
<実施の希望日> 年 月 日
 - b 郵送にて写しの送付を希望する。
 - c 電子メールにて写しの送付を希望する。
 - d 上記以外の方法で回答を希望する。（回答方法：_____）
3. 本人確認等
 - a 開 示 請 求 者 ☐本人 ☐法定代理人
 - b 請求者本人確認書類（写し）
☐運転免許証 ☐パスポート ☐マイナンバーカード ☐外国人登録証明書
☐健康保険の被保険者証 ☐その他（ ）
※ 請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写しを添付してください。
 - c 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）
 - (ア) 本人の状況 ☐未成年者（ 年 月 日生） ☐成年被後見人
 - (イ) 本人の氏名
 - (ウ) 本人の住所又は居所
 - d 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。
請求資格確認書類 ☐戸籍謄本 ☐住民票 ☐登記事項証明書
☐その他（ ）

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

開示等受付窓口 : 〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-15-22 Landwork 新宿ビル 6 階
有限会社ヴァニラストジオ 苦情・相談窓口責任者
TEL : 03-5360-4071 E-mail : privacy@vanilla.co.jp