

株式会社ホロニック 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() ※ “本籍地”は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。	
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。	総則 3.4.4.1ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.4ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.5ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.6法令の規定による特別の手続きに該当 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.7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

開示申込者 氏名	フリガナ 印	
開示申込者 住所	〒	
開示申込者 電話番号	— —	
開示対象者との 関係(該当に○)	・本人 ・親権者、後見代理人等の法定代理人 ・委任を受けた任意代理人 ・その他()	
開示対象者 氏名	フリガナ	
開示対象者 住所	〒	
開示対象者 電話番号	— —	
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"/> 本人からの委任状 <input type="checkbox"/> 本人との関係を証明する書類(戸籍抄本、謄本) ※「本籍地」は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。	
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() ※「本籍地」は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。	
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。	総則 3.4.4.1ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.4ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.5ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.6法令の規定による特別 の手續きに該当 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	総則 3.4.4.7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】

株式会社ホロニック

【個人情報保護管理者】

坂井 健一

【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。

【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】

1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。

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】

〒107-0062 東京都港区南青山3-4-7

第7SYビル2F

個人情報保護管理者:坂井 健一

電話:03-5771-1171