

[開示等の求めの申出宛先]

株式会社エーディープロジェクト 御中

[申出の日付]

年	月	日
---	---	---

[開示等の求めを行う者]

[本人] : 本人の氏名を記入して下さい。

--

[代理人] : 代理人申出の場合は記入して下さい。

--

私、(氏名) _____ は、日本工業規格 JISQ15001:2006 の 3.4.4.1 の規定に基づき、私本人が識別される開示対象個人情報について、次の通り開示等の求めを行います。

[開示等の求めの種類] : 求めの対象となる事項に○を付けて下さい。

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 内容の訂正、追加または削除	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去
<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止				

[開示等の求めの内容] : 上記で指定した事項の内容を、何をどうすることが必要か具体的に書いて下さい。

--

[開示等の求めの方式] : 次のいずれかの方法で「開示等の求めの受付窓口」まで当書面および下記添付書類を提出して下さい。

◇FAX による場合	FAX:03-5333-1992
◇電子メールによる場合	e-mail:office@adproject.co.jp
◇手紙による場合	〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2-27-4 株式会社エーディープロジェクト
◇電話・面談による場合	電話による受付または直接ご来訪してお申出はお受け致しかねます。

[開示等の求めに際しての本人確認の方法] : 免許証の写し、パスポートの写し、その他本人が確認できる証拠の提供が必要です。本人確認のための書類を添付し、提出することに同意し、下欄に記名して下さい。

同意する 本人氏名 : _____

[代理人による開示等の求めの場合、代理人確認の方法] : 本人の委任状および代理人の身分証明となる書類の写し双方の提供が必要です。本人の委任状および代理人の身分証明となる書類の写しを添付し、提出することに同意し、下欄に記名して下さい。

同意する 本人氏名 : _____

[手数料の徴収の免除]

本人から開示対象個人情報の利用目的の通知を求められた場合、または開示対象個人情報の開示を求められた場合、当面は手数料の徴収は行わないこととします。

[開示の求めの受付窓口]

株式会社エーディープロジェクト

〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2-27-4 連絡先: 個人情報保護対応窓口

TEL : 03-5333-1991 FAX : 03-5333-1992 e-mail : office@adproject.co.jp