

開示等の請求等の申請書

[開示等の請求等の申出宛先] 事業者名称：株式会社 HELIOS 御中

私は、下記に表記された「個人情報の取扱について」に同意のうえ、私本人が識別される保有個人データ又は第三者提供記録について、次のとおり、開示等の請求を行ないます。

申出の日付	年 月 日
開示等の請求等を行なう者	本人の氏名
代理人申出の場合は代理人氏名を記入	代理人の氏名
法定代理人申出の場合は法定代理人氏名を記入	代理人の氏名

開示等の請求等の種類 請求の対象となる事項に○を付けてください。	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの内容の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用の停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
開示等の請求等の内容 上記で指定した事項の内容について、何をどうすることが必要であるか具体的に書いてください。（開示方法などご希望を記載ください。）	

開示等の求めの書類の送り先は、次のいずれかの方法で当書面および下記添付書類を送ってください。
◇郵送による場合：〒102-0074 東京都千代田区九段南2-3-14-1F
株式会社 CCG WORKING HEADS 個人情報保護管理者 長谷川 森
◇電話・FAX による場合：TEL:03-6759-2092 FAX:03-6759-2093
◇電子メールによる場合：privacy@w-heads.com
◇直接ご来訪してのお申出は、お受けいたしかねます。

添付書類

本人による開示等の請求等の場合	免許証の写し、パスポートの写し、またはその他本人が確認できる書類の提供が必要です
代理人による開示等の請求等の場合	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。
法定代理人による開示等の請求等の場合	本人の委任状および法定代理人の身分証明となる書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）の写し双方の提供が必要です。

「開示等の求め」の手数料及びその徴収方法：「開示等の求め」のうち、当該本人が識別される保有個人データの利用目的の通知、開示につきましては、手数料を徴収させていただいております。

- ・手数料 1回の申請ごとに800円
- ・徴収方法 800円の郵便小為替を提出書類に同封して頂きますようお願い申し上げます。

[個人情報の取扱について]

※ご記入された個人情報は、開示等の請求等に対応するために必要な範囲内に限定して利用します。

※個人情報は、法令等に基づく場合を除いて、ご本人の同意なしで第三者に提供し、又は委託することはありません。

※情報の提供は任意ですが、必要な情報の提供がない場合、要請に対応できないことがあります。