個人情報開示等請求書

記入日:　　年　　月　　日

株式会社　VRグループ
個人情報開示等請求担当者　宛

私は、貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき、以下の通り請求します。

請求者

フリガナ 氏名	---------- 印	連絡先電話番号	
		e-mail	
住所	〒		
請求者区分	□ご本人　□代理人 └ □法廷代理人（□委任による代理人　□親権者　□成年後見人） └ □ご本人様から委任された者		
添付本人確認書類	□運転免許書　□パスポート　□健康保険証 □学生証　□外国人登録証 ※上記の確認書類は有効期限内の写しを添付し同封をお願いいたします。 ※代理人選択の場合に追加提出が必要となる書類（委任による代理人→実印押印の委任状および印鑑証明書、親権者→戸籍謄本、成年後見人→後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書）		
希望回答方法	□連絡先電話番号への連絡 □e-mailへの連絡 □請求者住所への郵送		

ご請求内容

ご請求内容	□開示　□利用目的の通知　□訂正　□追加 □消去　□利用の停止　□第三者提供の停止	
フリガナ 開示等対象者氏名	---------- 印	※請求者ご本人の場合は記入不要となります
ご請求理由		

該当する項目に”レ点”を記入し、本人確認書類の写しと共に以下の住所まで郵送をお願いいたします。

郵送先　株式会社VRグループ　個人情報開示請求担当者　宛
〒107-6123　東京都港区赤坂5-2-20 赤坂パークビル23階
TEL 03-6826-1120

”個人情報開示等請求書”が弊社に届き次第、弊社の所定の手続きにより対応を実施させて頂きます。
”個人情報開示等請求書”に関する回答に関しましては、ご記入いただきました連絡先電話番号、e-mail、住所のいずれかの方法にて対応させていただきます。
尚、弊社にて不明な点がありましたら、”請求者”に記入いただきました連絡先へ内容確認の連絡を入れさせていただく場合がございますのでご了承ください。

株式会社VRグループ記入欄

受付者	回答者	発送日	備考
日付	日付	日付	