

個人情報の開示等の依頼票

FAX 03-3549-0026

担当 個人情報相談窓口 加藤

TEL 03-3549-0025

e-mail : katou@viggo.jp

貴社が保有している私の個人情報について下記の内容を依頼します。

平成 年 月 日

ご氏名 : _____

ご住所 : _____

お電話番号 : _____

<p>■ 私の個人情報に関する依頼内容－依頼事項を○で囲んでください</p>	<ul style="list-style-type: none">・個人情報の開示・訂正（変更・追加）・削除・利用停止または提供停止・利用目的
<p>■ 処理結果のご報告方法－通知方法を○で囲み、通知先をご記入ください。</p>	<ul style="list-style-type: none">・ e-mail・ 郵便・ Fax <p>()</p>
<p>■ 訂正の内容－○で囲んでください</p> <ul style="list-style-type: none">・ 新しいご住所・ 新しい電話番号・ 新しい Fax 番号・ 新しい e-mail・ その他	<p>内容をご記入ください</p>

ご案内：当社が保有する個人情報の開示、訂正、削除又は利用・提供の停止の手続き

- ① 当社が保有する個人情報は、ご本人様からご請求がある場合、開示いたします。上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後3営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ② 当社が保有する個人情報の訂正（変更・追加）削除、利用停止又は第三者への提供の停止の請求は、上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後3営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ③ 開示手数料はかかりません。