

個人情報開示等のお手続きに関しまして

ご本人の個人情報につきましては、「利用目的の通知」・「開示」・「訂正(変更・追加)」・「削除」・「利用停止または提供停止」(以下、開示等)を求めることができます。

■ご請求方法について

2ページ目の「個人情報の開示等請求依頼書」を印刷し、必要事項をご記入いただき、以下に示す必要書類を同封の上、弊社までご郵送ください。

①ご本人の場合

- ・運転免許証やパスポートなどの写真で本人確認ができるものの写し(以下、確認書類)
※顔写真・住所・氏名 が確認できるもの

②ご本人が委任した代理人の場合

- ・ご本にが発行された委任状(ご本人の実印の押印があるもの)
- ・ご本人の印鑑証明
- ・ご本人の確認書類
- ・代理人の確認書類

③法定代理人の場合

- ・法定代理人を証明する書類
- ・法定代理人の確認書類

■ご提出いただいた確認書類について

対応完了後、6か月以内に責任をもって適切な方法で廃棄いたします。

個人情報の開示等請求依頼書

株式会社 オーシーエム

個人情報相談窓口 担当 殿

貴社が保有している()の個人情報について、下記の内容を依頼致します。

ご本人(代理人)記入欄				
依頼日	年	月	日	ご本人とのご関係
フリガナ				
氏名				
住所	〒 都・道・府・県		市・区・町・村	
電話番号			FAX番号	

ご依頼事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
	<input type="checkbox"/> 開示	
	<input type="checkbox"/> 訂正(変更・追加)	
	<input type="checkbox"/> 削除	
	<input type="checkbox"/> 利用停止または提供停止	
訂正の内容	<input type="checkbox"/> 住所	【訂正の内容を具体的にご記入願います】
	<input type="checkbox"/> 電話番号	
	<input type="checkbox"/> FAX 番号	
	<input type="checkbox"/> e-mail アドレス	
	<input type="checkbox"/> その他	
処理結果のご連絡方法	<input type="checkbox"/> e-mail	【連絡先をご記入願います】
	<input type="checkbox"/> 郵送	
	<input type="checkbox"/> FAX	
	<input type="checkbox"/> その他	

※弊社が保有する「個人情報」に関する開示請求のご依頼は、ご本人様からお申し出により処理を致します。
 ご依頼のあった事項につきまして受領後5営業日以内に処理をし、ご本人様もしくはその代理人様を確認後、開示致します。