

㈱ビジョンメガネ 管理番号: 003-

㈱ビジョンメガネ使用欄

受付日: 年 月 日  
受付番号

# 個人情報訂正・追加・削除又は利用・提供の停止等依頼書

作成日 年 月 日

株式会社ビジョンメガネ 行

私は、個人情報の保護に関する法律「個人情報保護法」の規程に基づき、貴社が保有している個人データについて「訂正・利用停止等」を依頼します。なお、本請求にあたり、以下の内容に同意するとともに本人確認に必要な書類の提出および貴社所定の手数料をお支払いいたします。

●太枠内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 —
	お電話番号	( ) — ※日中つながるお電話番号をご記入ください。

●「請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報	ご利用店舗番号—お客様番号
			—
請求対象者	フリガナ		生年月日
	お名前		年 月 日
	現住所	〒 —	
	お電話番号	( ) —	※日中つながるお電話番号をご記入ください。
	ご請求者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 該当項目に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人	

●以下の質問に対して、該当項目に☑を付けてください。また、その他の場合は( )を埋めてください。

(1) 個人情報開示請求の理由  
当社が保有している個人情報の  
 訂正・追加依頼     削除依頼     利用停止依頼     第三者への提供停止依頼

(2) 本件の開示方法を以下より選択してください。  
 郵送     電子データ ※電子データの場合は、受付連絡及び回答をお送りするメールアドレスを記入してください。1マス1文字。

例	g																								
@	<input type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> yahoo.co.jp <input type="checkbox"/> icloud.com <input type="checkbox"/> その他( )																								

@docomo.ne.jp, @ezweb.ne.jp, @softbank.ne.jp, @vodafone.ne.jp, @ymobile.ne.jp, @uqmobile.jp等のMMS(携帯キャリアメール)は対応できません。

【ご注意】 1) 請求手数料の銀行振込先は、請求書類を弊社にて受け取り後、お客様にご案内いたします。 2) 保有する個人情報の開示には、通常3週間程度要します。 3) 法令の定めにより開示及び通知できない場合があります。 4) 本請求に伴いご提出いただいた個人情報は、請求対応目的でのみ利用し、回答終了後6ヵ月保管しその後破棄いたします。請求にてご提出いただいた書類は返却できませんので、予めご了承ください。

----- 株式会社ビジョンメガネ 使用欄 -----

人事総務 担当者印	情報部門 担当者印	情報部門 責任者印	人事総務 責任者印

本人確認	代理人	手数料	配達確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および法定代理人確認書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、および委任代理人確認書類	/	/

㈱ビジョンメガネ 管理番号: 003-

㈱ビジョンメガネ使用欄

受付番号

1. 訂正・追加・削除依頼の場合は、こちらをご記入ください。

●事実でない情報(現在の登録情報)とその訂正の方法、および事実を証明する書類を記入してください。

訂正 ・ 追加 ※いずれかに○を付けてください。	誤った情報(現在の登録情報) → 訂正・追加する情報
訂正 ・ 追加	→
訂正 ・ 追加	→
訂正 ・ 追加	→
訂正 ・ 追加	→
訂正 ・ 追加	→

2. 利用停止依頼の場合は、こちらをご記入ください。

●利用停止を依頼する理由として、該当する番号を○で囲んでください。また、該当する場合は( )を埋めてください。

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ビジョンメガネが特定した利用目的の達成に必要な範囲を超えて、ビジョンメガネが貴方(請求対象者)の個人情報を取り扱っているため(個人情報保護法の第16条に違反しているため)。</li> <li>2. ビジョンメガネが偽りその他不正の手段により、貴方(請求対象者)の個人情報を取得しているため(個人情報保護法の第17条に違反しているため)。</li> <li>3. ビジョンメガネが貴方(請求対象者)の個人情報を違法または不当な行為を助長し、または誘発する方法により利用しているため(個人情報保護法の第16条の2に違反しているため)。</li> <li>4. ビジョンメガネが貴方(請求対象者)の個人情報を利用する理由がなくなったため(個人情報保護法の第30条)。</li> <li>5. ビジョンメガネが保有する貴方(請求対象者)の個人情報について漏えい、滅失、毀損等が生じたため(個人情報保護法の第30条、第22条の2)。</li> <li>6. その他、本人の権利または正当な利益が害されるおそれがあるため(個人情報保護法の第30条)。 ( )</li> <li>7. その他。 ( )</li> </ol>
(利用停止の具体的な理由または、事実についてご記入ください)

3. 第三者提供の停止依頼の場合は、こちらをご記入ください。

●当社は、ご本人の同意なく個人情報の第三者提供を実施しておりません。ご本人または貴社の同意なく個人情報が第三者に提供されているという事実があれば以下の事項を記入してください。

第 三 者 提 供 先	フリガナ	
	事業者名	
	所在地	〒            —
	電話番号	(            )            —
(同意なく当社より第三者提供されているとお考えになった理由又は事実)		

上記の依頼内容については、確認のため、当社から電話等でのご連絡をさせていただく場合がございます。