

[開示等の求めの申入書の様式]

[開示等の求めの申出宛先]

マッシュコーポレーション株式会社 御中

[申出の日付け]

20__年__月__日

[開示等の求めを行なう者]

[本人]: 本人の氏名を記入してください。

[代理人]: 代理人申出の場合は記入してください。

私、_____は、日本工業規格 JISQ15001:2017 の A.3.4.4.1 の規定に基づき、私本人が識別される開示対象個人情報について、次のとおり、開示等の求めを行ないます。

[開示等の求めの種類]: 求めの対象となる事項に○を付けてください。

() 利用目的の通知 () 開示 () 内容の訂正、追加または削除 () 利用の停止 () 消去
() 第三者への提供の停止

[開示等の求めの内容]: 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。

[開示等の求めの書類の送り先]: 次のいずれかの方法で「開示等の求めの受付窓口」まで当書面および下記添付書類を送ってください。

◇FAX による場合	Tel : 03-6302-0538
◇電子メールによる場合	e-mail : p-mark@mash-inc.co.jp
◇郵送による場合	〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2 丁目 15-2 ラポール新宿 3 階 マッシュコーポレーション株式会社 苦情相談窓口責任者
◇電話・面談による場合	電話による受付または直接ご来訪してお申し込みは、お受けいたしかねます。

[開示等の求めに際しての本人確認の方法]: 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。本人確認のための書類(本籍等、機微情報はマスキングする)を添付し、提出することに同意し、下欄に記名してください。

同意する 本人氏名: _____

[代理人による開示等の求めの場合、代理人確認の方法]: 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。本人の委任状および代理人の身分証明となる書類(本籍等、機微情報はマスキングする)を添付し、提出することに同意し、下欄に記名してください。

同意する 本人氏名: _____

[手数料の徴収の免除]: 本人から開示対象個人情報の利用目的の通知を求められた場合、または開示対象個人情報の開示を求められた場合、当面は手数料の徴収は行なわないこととします。

[開示の求めの受付窓口]

マッシュコーポレーション株式会社

〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2 丁目 15-2

ラポール新宿 3 階

Tel : 03-6380-4621 Fax : 03-6302-0538

連絡先: 苦情相談窓口責任者

e-mail:p-mark@mash-inc.co.jp

※ご記入された個人情報は、開示等の求め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。
※個人情報保護管理責任者: システム事業部 顧客対応窓口担当 宛 TEL. 03-6380-4621