

個人情報開示等請求書

株式会社プレジール 行

※開示請求/利用目的の通知のみ手数料が必要です。

私は、貴社が保有する私に関する個人情報について、以下のとおり、利用目的の通知または保有個人情報の開示・訂正・削除等を請求します。

| | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|----------------|
| 請求日 | 年 | 月 | 日 |
| 請求内容 | 利用目的の通知 内容の追加 消去 | 開示 内容の削除 第三者提供の停止 | 内容の訂正 利用の停止 |
| (フリガナ) 氏名 | | | |
| 開示請求者 住所/連絡先 | 〒 - TEL: - - | | |
| 開示請求代理人 住所/連絡先 開示請求者との関係 | 〒 - TEL: - - 開示請求者との関係: | | |
| 個人情報を登録した際の弊社サービス(利用店舗等) | イープレジール PayPay モール店で購入した M-SOUNDS ダイレクト店で購入した プレジール互換インクを購入し、サポート窓口へ問い合わせを行った その他() | | |
| 求の内容 (具体的に) | ※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください | | |
| 開示等請求本人(代理人) 本人確認書類 | 開示等請求本人 代理人(代理人申請時は委任状を添付ください) ----- 免許証(写) パスポート(写) 健康保険証(写) 住民票(発行後3ヶ月以内のもの) | | |
| 回答連絡方法 | 郵送 メール(アドレス:) ※記載誤りの無いようご注意ください | | |
| 手数料(800円税込) | 利用目的の通知 / 開示請求の場合、請求書等を当社へ郵送する際に800円分の切手を同封する方法でご送付ください。 確認しました。 | | |

承認 個人情報保護管理者

印

承認する内容

利用目的の通知 開示 内容の訂正 内容の追加
内容の削除 利用の停止 消去 第三者提供の停止

承認結果

求めに応じた(別紙添付 有 無) 求めに応じなかった(理由:)

【別紙】

個人情報開示等請求書 注意事項

◆開示等請求 請求方法について

個人情報開示等請求書の枠内に必要事項を記入し、個人情報開示等請求書と開示等請求者の本人確認書類(代理人請求の場合は個人情報開示請求書、代理人の本人確認書類、委任状)を同封の上、下記当社事業所までご郵送ください。本人確認書類は個人情報開示等請求書に記載のものとなります。

※必要書類が同封されていない場合、個人情報保護の観点から開示等請求の求めに応じる事が出来ませんので
予めご了承ください

◆手数料のお支払いについて

手数料 (800 円) : 請求書等を当社へ郵送する際に、800 円分の切手を同封する方法でご送付ください。

◆回答連絡方法について

【郵送での回答をご希望の場合】

個人情報開示等請求書に記載の住所へ郵送致しますので現在お住まいのご住所を記載ください。

【メールでの回答をご希望の場合】

個人情報開示等請求書に記載のメールアドレスへご連絡させていただきます。

◆お預かりした個人情報について

本請求用紙及びご提出頂いた本人確認資料は、お客様からの開示等のご請求手続き及びご本人様確認を行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはございません。

◆その他

- ・「本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合」等個人情報保護法の定める事由に該当する場合等については、非開示とさせていただくことがあります。この場合は、その旨、理由を付記してご通知申し上げます。
- ・直接ご来社いただいでのご請求やお振込での手数料のお支払いはお受けいたしかねますので、あらかじめご了承ください。
- ・請求書の紛失等が発生した際の責任を弊社で追う事が出来ません。必ず配達記録郵便か簡易書留郵便でご請求ください。

この請求に関するご質問・個人情報開示等請求書(本人確認書類含む)の郵送先

住所：〒540-0027

大阪府大阪市中央区錦屋町 1-2-9

株式会社プレジール

個人情報苦情及び相談窓口

電話：06-6920-8811

(受付時間 平日 10:00-18:00)

Eメール：privacy@e-plaisir.co.jp