

個人情報開示等請求書

アイ・シグマ・キャピタル株式会社

法務・コンプライアンスグループ 個人情報保護担当宛

貴社における私の個人情報に関して、下記の通り請求いたします。

請求者

ふりがな	
住所	〒 —
ふりがな	
氏名	
電話番号	
その他	

ご請求内容及び理由(該当する項目をチェック又は必要事項を記入してください。)

ご請求 内容	☐ 保有個人データの開示	開示を請求する対象となるデータ・記録をご記入ください
	☐ 第三者提供記録の開示	開示の方法 ☐ 書面 ☐ 電子データ
	☐ 訂正、追加、削除 ☐ 利用停止 ☐ 消去 ☐ 第三者への提供の停止	
ご請求理由	保有個人データの開示、第三者提供記録の開示の場合	☐ ご本人の情報を確認するため ☐ 資料請求を拒否されたため ☐ その他()
	訂正、追加、削除の場合	訂正等の内容をご記入ください
	利用停止、消去、第三者への提供の停止の場合	☐ 貴社が個人情報保護法 18 条、19 条、20 条、27 条 1 項又は 28 条に違反しているため ☐ 貴社が個人情報を利用する必要がなくなったため ☐ 個人情報保護法 26 条 1 項に規定する事態が生じたため ☐ その他ご本人の権利又は正当な利益が害されるおそれがあるため
本人確認書類 (いずれか 1 つ)		☐ 運転免許証の写し ☐ パスポートの写し ☐ 健康保険の被保険証の写し

※ なお、保有個人データ又は第三者提供記録の開示については、1回の請求ごとに金 600 円の手数料をいただきます。

代理人欄（代理人様によるご請求の場合のみ、以下の事項もご記入ください。）

代理人の氏名、住所 及び電話番号	氏名： 住所： 電話番号：
ご本人との関係	☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人
本人確認書類	①ご本人の代理人であることを示す委任状 ②代理人のもので次のうちいずれか 1 つ ☐ 運転免許証の写し ☐ パスポートの写し ☐ 健康保険の被保険証の写し

以上