

個人情報に関して本人は次の「求め」ができます

「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、消去および第三者への提供の停止」
当社では、次の手順で個人情報の開示等の求めに対応いたします

所定の用紙をお送りいただく前に、当社の「個人情報の取扱いについて」をご確認いただき、**同意の場合は**
所定の場所にお名前をご記入のうえでお送りください

1	開示等の求めの受付	<p>1. 本 PDF 頁末の所定用紙にご記入のうえ、次までご郵送いただくか、ご持参をお願いします。</p> <p>〒101-0048 東京都千代田区神田司町 2-14 富士リプロ株式会社 経営企画室</p> <p>2. 本人確認のため、次の書類を頁末の所定用紙とともにご郵送いただくか、ご持参をお願いします。</p> <p>▲運転免許証、パスポート等の写真で本人確認ができるものの写し（開示等の求めをする本人の名前および住所が記載されているもの） ▲住民票の写し（開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの）</p> <p>3. 代理人の方が手続きをされる場合は、1、2に加え次の書類もご郵送いただくか、ご持参をお願いします。</p> <p>○代理人を証明する書類、代理人の運転免許証、パスポート等の写真で代理人確認ができるものの写し（開示等の求めをする代理人の名前および住所が記載されているもの） ○代理人の住民票の写し（開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの） ○代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類 ○代理を示す旨の委任状</p>
---	-----------	---

2	対応の検討	<p>頁末の所定の用紙により受け付け、本人確認、代理人確認ができたときは、当社内で検討します</p> <p>次の場合は開示等の求めに応じられない場合があります</p> <ul style="list-style-type: none"> ○本人または第三者の生命、身体または財産に危害が及ぶおそれのある場合 ○違法または不当な行為を助長し、または誘発するおそれのある場合 ○国の安全が害されるおそれ、他国もしくは国際機関との信頼関係が損なわれるおそれ、または他国もしくは国際機関との交渉上不利益を被るおそれのある場合 ○犯罪の予防、鎮圧、または捜査その他の公共安全と秩序維持に支障が及ぶおそれのある場合 ○当協会の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合 ○法令に違反することとなる場合 ○国の機関または地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、または公表することによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合
3	検討結果連絡	<p>当社で検討した結果は遅滞なく書面により連絡します。</p> <p>書面の送付先は、所定の用紙にご記入いただいた本人または代理人の住所とします。</p>

- ・ 本人または代理人を証明する書類に、本籍地が明示されている場合は、消去していただいで結構です。
- ・ 本人または代理人を証明する書類は、当協会が入手してから問い合わせ業務終了後に責任を持って廃棄いたします。

個人情報の開示等の求め

年 月 日

富士リプロ株式会社 経営企画室 殿

富士リプロ株式会社に対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者 ○印で囲んでください	本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人 本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。
本人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 *旧氏名での請求の場合 旧氏名フリガナ 旧氏名 連絡先電話番号
代理人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号
請求項目	項番 請求項目 (該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)
	1 個人情報の利用目的の通知
	2 個人情報の開示
	3 個人情報の内容の訂正
	4 個人情報の追加
	5 個人情報の削除
	6 個人情報の利用の停止
	7 個人情報の消去
8 個人情報の第三者への提供の停止	
開示方法	郵送 来所受取 : どちらかの方法を○印で囲んでください。 ・郵送をご希望の場合、送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。 ・来所受け取りをご希望の場合は、本人確認または代理人確認が必要です。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」の1. (2)または1. (2)、(3)をご持参ください。

個人情報の扱いについて

私「
」は、富士リプロ株式会社の「個人情報の取扱いについて」に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他 ()
代理人資格の確認	戸籍謄本/抄本 住民票記載事項証明書 委任状 その他 ()
受付担当者	受付 : 年 月 日 受付者 :