

平成 年 月 日

株式会社 平安堂行

開示・訂正・削除等の請求書

私は、貴社の定める開示請求規定に係る事項を了解の上、私の個人情報に関する開示・訂正・削除等の請求をいたします。

【請求者記入欄】	ご利用店舗(店)		
請求内容(いずれかをお選びくださいませ)	開示	訂正	削除	その他()
会員番号	氏名	印		
住所				
連絡先 TEL				
代理人氏名	印	代理人連絡先 TEL		
代理人住所				
希望項目(希望する項目にチェックをつけてください)				
名前	住所	電話番号		
生年月日	性別	E-mail アドレス		
レンタル履歴	商品注文履歴	その他()		

開示等請求規定

- 本請求の受付時には、本人確認をさせていただきます。郵送により本請求をされる場合には、本請求書と共に請求されるご本人の氏名・住所が確認できる身分証明書など公的書類のコピーを添付してください。郵送による請求の場合には、下記の宛先まで、必ず簡易書留郵便にてお送りください。
 - 〒380-0825 長野市末広町 1356-1
株式会社平安堂 個人情報管理室宛
- 貸出履歴は、システムの都合上、直近6ヶ月間のデータのみ保管しております。
- 商品注文履歴はデータ化されているもののみを開示対象とさせていただきます。(システムの都合上6ヶ月分保管)
- 開示に関しては、手数料として500円(税込)をご負担いただきます。郵送請求時は金額分の切手を同封ください。
 - * 手数料が不足していた場合、及び手数料が同封されていない場合はその旨ご連絡申し上げますが、所定の期間内にお支払いがない場合は、開示のお申出が無かったものとして対応させていただきます。
- 本請求の回答は、2週間程度で、上記の住所まで書面にてお送りいたします。
- 開示等のお申出にともない取得した個人情報は、開示等のお申出に必要な範囲のみで取り扱うものとします。提出いただいた書類は、開示等のお申出に対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄させていただきます。
- 開示等のお申出をする者が本人又は未成年者又は成年被後見人の法定代理人もしくは開示等のお申出をするにつき本人が委任した代理人である場合は、前項の書類に加えて、下記の書類を同封ください。
 - 法定代理人の場合
当請求書 1通
 - 法定代理権があることを確認するための書類
(戸籍謄本、親権者の場合は扶養家族が記入された保険証のコピーも可) 1通
未成年者又は成年被後見人の法定代理人であることを確認するための書類
(法定代理人の運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー) 1通
 - 委任による代理人の場合
委任状 1通
本人の印鑑証明書 1通
 - 次に定める場合は、不開示とさせていただきます。不開示を決定した場合は、その旨、理由を付記して通知申し上げます。また、不開示の場合についても所定の手数料を頂きます。
申請書に記載されている住所・本人確認のために記載されている住所・当社の登録住所が一致しない場合
代理人による申請時に、代理権が確認できない場合、
所定の申請書類に不備があった場合、
開示のお求めの対象が「保有個人データ」に該当しない場合、
本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合、
当社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、
他の法令に違反することとなる場合、
- その他詳細につきましては、本社個人情報管理室係
TEL026-228-7760 までお問い合わせください。

HEIANDO GROUP