

## 個人情報開示等請求書

宛先 株式会社アイビーエス 個人情報苦情・相談窓口  
 〒158-0097 東京都世田谷区用賀4-10-4 世田谷ビジネススクエアヒルズⅢ 4F  
 TEL:03-4212-8888/FAX:03-5717-9200 Mail:ibs-pms-team@ibsc.com.co.jp

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類（代理人確認書類）等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。  
 なお、郵送料は申請者のご負担となります。

下記に請求事項及び請求の具体的内容（本人識別情報・請求内容）をご記入ください。					
請求事項	利用目的の通知	開示	訂正	追加	削除
	利用の停止	消去	第三者提供の停止	第三者提供記録の開示	
請求内容	(請求事項に応じた具体的な請求内容)				
ご回答方法 (開示請求の場合、ご希望の回答方法を記入お願いします。開示以外の場合は先から選択)	ご希望の回答方法（なお、費用面などでご希望の回答方法に対応いたしかねる場合には、書面での郵送にさせていただきます。）				
	登録されている本人住所に回答文面を郵送 登録されている本人のFAX番号に回答文面をFAX 登録されている本人のEメールアドレスに回答文面をメール 登録されている本人の電話番号に電話をかけ、口頭にて回答				

なお、【利用目的の通知】、【開示】の請求については、1回の請求につき、**1,000円**の手数料を徴収しております。  
 手数料は郵便切手を本書に同封してください。他の請求については手数料は不要です。

請求年月日	(西暦) 年 月 日				
開示対象者(本人) (必ず、下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。)					
(ふりがな)					
氏名	Ⓜ				
住所	〒				
生年月日	(西暦) 年 月 日				
電話番号			メールアドレス		
本人確認書類	下記のいずれかを本書に添付し、送付してください。				
	運転免許証	パスポート	住民基本台帳カード(写真入)	マイナンバーカード(表面)	在留カード又は特別永住者証明書
※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。					

代理人(代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入および必要書類を添付し、送付してください。)					
(ふりがな)					
氏名	Ⓜ				
住所	〒				
電話番号			メールアドレス		
本人との関係	任意代理人 法定代理人(未成年後見人 成年後見人 親権者 その他( ) )				
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合	「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状			
	未成年後見人の場合	戸籍謄本または登記事項証明書(何れも発行日から6ヶ月以内)			
	成年後見人の場合	登記事項証明書(発行日から6ヶ月以内)			
	親権者の場合	戸籍謄本又は住民票(何れも発行日から6ヶ月以内)			
	その他( )	本人との関係を証明する書類(発行日から6ヶ月以内)			
本人確認書類	下記のいずれかを本書に添付し、送付してください。				
	運転免許証	パスポート	住民基本台帳カード	マイナンバーカード(表面)	在留カード又は特別永住者証明書
※運転免許証又は住民票に本籍地がある場合は、住所の都道府県以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。					

※当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません。