

記入日 年 月 日

株式会社イデラ キャピタルマネジメント
個人情報係 行

保有個人データ開示等請求書

私は、貴社の保有個人データについて、個人情報保護法の規定に基づき次のとおり請求いたします。

開示等の対象者（本人）を特定するための情報			
ふりがな		生年月日	
氏名		電話番号	
		メールアドレス	
住所	〒		
本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ 健康保険証 ☐ 外国人登録証明書 ※本籍地を塗りつぶしたものをご用意ください。		

請求内容	
請求内容	☐ 開示 ☐ 内容の訂正 ☐ 追加または削除 ☐ 利用停止または消去 ☐ 第三者への提供停止
請求内容にかかる保有個人データの詳細	
請求理由	
結果通知方法	☐ 書面による郵送 ☐ 電子メールによるデータの送信 ☐ その他 ()

代理人の情報（代理人による申請の場合のみご記入ください）			
ふりがな		生年月日	
氏名		電話番号	
		メールアドレス	
本人との関係および証明書類	1. 法定代理人	（ ☐ 戸籍謄本、 ☐ 扶養家族が記入された健康保険証、 ☐ 後見開始審判書または成年後見登記事項証明書）	
	2. 委任代理人	（ ☐ 委任状）	
代理人本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ 健康保険証 ☐ 外国人登録証明書 ※本籍地を塗りつぶしたものをご用意ください。		

受付窓口

株式会社イデラ キャピタルマネジメント 個人情報係

〒107-0061 東京都港区赤坂二丁目5番1号

電話番号 03-6774-7057

※本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。

記入日 年 月 日

株式会社イデラ キャピタルマネジメント
個人情報係 行

委任状
(保有個人データ開示等請求書添付書類)

ご本人			
ふりがな		生年月日	
氏名	印	電話番号	
		メールアドレス	
住所	〒		

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する開示対象個人データのうち、私の個人情報にかかわる開示または内容の訂正、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の権限を委任いたします。

代理人			
ふりがな		生年月日	
氏名	印	電話番号	
		メールアドレス	
住所	〒		

※本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。

注意事項

以下記載の各事項をよくお読みください。

1. 開示請求手数料について

開示のご請求にあたっては、手数料が必要です。

以下の手数料相当額の切手または定額小為替を請求書にご同封ください。

＜手数料＞

請求書1枚あたり320円（配達証明代実費額）

2. ご請求に対する弊社の回答方法

回答書類を請求者ご本人（代理の場合は、代理人の方）のご住所（添付書類に記載の住所）に配達証明付き郵便にて送付いたします。

3. 開示ができない場合

以下の場合には、開示のご請求に対応できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

- ① ご本人であることが確認できない場合
- ② 代理人の申請に際して、代理権が確認できない場合
- ③ 開示の求めの対象が保有個人データに該当しない場合
- ④ 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
- ⑤ 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
- ⑥ 他の法令に違反することとなる場合

4. ご請求いただいた個人情報を弊社が保有していない場合

保有していない旨、ご回答申し上げます。

5. 必要な本人確認書類等を添付の上、弊社受付窓口宛にお送りください。

以上