

株式会社ビーキャリア御中

個人情報の開示申請書

個人情報保護法第 25 条に基づき株式会社ビーキャリアが保有する個人情報の開示を請求いたします。

請求内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示請求	<input type="checkbox"/> 利用目的の開示請求
------	------------------------------------	------------------------------------

●申請者（本人） にレ点をつけて必要事項をご記入ください。

ふりがな 住所	
ふりがな 氏名	
電話番号	
本人確認添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー

●代理人の場合 にレ点をつけて必要事項をご記入ください。

住所	
ふりがな 氏名	
電話番号	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人

※代理人によるご請求の場合以下の書類も必要になります。必要書類には漏れないようにお願いいたします。

法定代理人、成年被後見人の場合	① 法定代理権を証明出来る書類（例：登記簿謄本、登記事項証明書など） ② 代理人の住所氏名が記載してある公的機関の身分証明書のコピー（例：運転免許証、健康保険証、パスポート等、いずれか一点）
委任による代理人の場合	① 委任状（本人の印鑑登録済みの印鑑を押印。コピー不可） ② 本人の印鑑証明書 ③ 代理人の住所氏名が記載してある公的機関の身分証明書のコピー（例：運転免許証、健康保険証、パスポート等、いずれか一点）

● 個人情報を登録された機会（個人情報の確認照合の参考のため、お分かりになる範囲でご記入ください。）

<input type="checkbox"/> 職業紹介	時期： 年 月頃 ・不明
<input type="checkbox"/> 人材派遣	時期： 年 月頃 ・不明
<input type="checkbox"/> 留学	時期： 年 月頃 ・不明
<input type="checkbox"/> スクール	時期： 年 月頃 ・不明
<input type="checkbox"/> セミナー参加	時期： 年 月頃 ・不明 セミナー名（ ）
<input type="checkbox"/> その他（個人情報の管理部門の特定のため、いつどこで登録したか、DM等送付元の部署名、担当者等、分かる範囲で出来るだけ詳しくご記入ください。）	時期： 年 月頃 ・不明 具体的な内容：

※当社処理欄

受付日	回答日	受付担当者	該当部署	確認書類、備考欄

<郵送について>

必ず当書面（個人情報の開示請求書）及び必要書類、手数料分の切手を「簡易書留郵便」にてご送付ください。

<手数料について>

開示請求1件につき回答郵送料金を含めた500円の手数料を承ります。

<回答期間について>

当社の開示対象個人情報の照会、確認手続きのため、ご回答にお時間がかかる場合があります。あらかじめご了承ください。

<開示のご請求に対応できない場合>

また次に掲げる事項の場合は開示等のご請求に対応できない場合がありますのでご了承ください。

- ・ ご本人もしくは正当な代理人による申請であることが当社にて確認できなかった場合
- ・ 申請書類及び手続きに不備があった場合
- ・ 開示請求の対象が「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。

開示等のご請求に対応できない場合はその理由を書面にてご通知いたします。

なお、その場合も所定の手数料はお返しできませんのでご了承ください。

<個人情報の取扱い及び注意事項について>

当書面及び提出された必要書類は当該開示等の請求の手続きのために利用いたします。また法令に基づく場合を除き、ご本人の許可なく第三者に提供することはありません。なお、ご提供いただいた書類は開示の請求に対する回答が終了した後、必要な期間保管し、その後安全な方法により廃棄いたします。

<郵送先>

下記の宛先にお送りください。なお、開示請求に関するお問い合わせも下記にて承っております。

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 3-27-11 祐真ビル 2F

株式会社ビーキャリア

個人情報保護に関する相談窓口 係

TEL : 03-5464-1339