

保有個人情報の開示等の手続きについて

当社アールディーシー株式会社は、当社通信販売サービスをご利用するお客様の個人情報を確実に保護することが不可欠であり、最大の使命であると考えており、また、お客様のご信頼にお応えすべく、開示についても確実にかつ速やかに対応するよう心がけており、下記手続きを以って対応させて頂いております。

さて、一方、個人情報の開示にあたりましては、『なりすまし(他人が本人であると詐称して開示請求すること)』の防止の為、ご本人確認の手続きをお願いし、本人(または代理人)に対する正確で確実な開示をさせて頂いております。何卒、ご面倒とは思いますが、主旨をご理解賜り、所定の申請用紙に必要事項をご記入頂き、かつ添付書類をご用意の上、下記窓口宛にお送り下さい。

記

1. 開示のご請求先

〒101-0021 東京都千代田区外神田 2-8-9 光村ビル 3階
アールディーシー株式会社 個人情報保護窓口責任者宛
mailto:info@akiba-rdc.jp TEL.: 03-5289-4567

2. 請求方法

大変、お手数ですが、個人情報の開示、利用停止、全部削除の請求につきましては、郵送のみのご請求とさせて頂いております。

個人情報開示等請求書に必要事項を記載した上で、以下の書類を添付してご請求ください。なお、個人情報の一部訂正、一部削除については、当サイトの「ユーザー情報変更」のフォームからも申請可能ですが、郵送で申請される場合は、以下の書類を添付して、個人情報開示請求書とともに当社まで送付してください。

(お手続きについての詳細はお電話またはメールでもお受け致しますが、ご請求は郵送のみとさせて頂きます。)

(1)ご本人の場合

- ・弊社所定の「開示請求書」1点
- ・運転免許証、パスポート、外国人登録証明書のうちいずれかの写し1点または、健康保険被保険者証+戸籍(又は住民票)、年金手帳+戸籍(又は住民票)のうちいずれかの写し各1点
- ・手数料(開示請求の場合)1000円(現金書留にて送付してください)

(2)代理人の場合

- ・弊社所定の「開示請求書」1点
- ・法定代理権を証明する書類(戸籍謄本等)または委任状(実印押印)と委任状に捺印された実印の印鑑証明書各1点
- ・代理人の運転免許証、パスポート、外国人登録済証明書のうちいずれかの写し1点または、健康保険被保険者証+戸籍(又は住民票)、年金手帳+戸籍(又は住民票)のうちいずれかの写し各1点
- ・手数料(開示請求の場合)1000円(現金書留にて送付してください)

3. 費用

お客様の開示請求1回にかかる手数料として1000円をお支払頂きます。

開示請求の場合は、現金書留にて、2の各書類とともに手数料1000円を同封して当社まで送付してください。なお、「開示等請求書」等送付のための郵便・通信費用はお客様にてご負担頂きます。

4. 開示方法

開示請求に基づき、弊社より郵送でご本人様名義宛にお送りさせて頂きます。

5. 不開示の場合の処置

お送り頂いた請求書およびその他の資料で本人確認または代理権確認等ができない場合、申請書類に不備があった場合、手数料のお支払がない場合等は、その理由を付して開示をお断りする場合があります。

アールディーシー株式会社 御中

個人情報開示等請求書

年 月 日

下記の通り、貴社の保有している(開示対象者名) _____ に関する個人情報の開示等を請求いたします。
 なお、記載事項ならびに添付書類の内容は真実であることを誓約いたします。

記

ご本人の特定にかか る記載 * 代理人が ご請求の場合 も開示対象者 名をご記入下 さい。	お名前	
	ご住所	
	電話番号	
	生年月日	
	ご本人を証明する公的書類 (添付する書類にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証+戸籍(又は住民票) <input type="checkbox"/> 年金手帳+戸籍(又は住民票)
代理人の特定にかか る記載 場合	お名前	
	ご住所	
	お電話番号	
	ご本人との関係 (代理人の区別)	<input type="checkbox"/> 委任による代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()
	代理権を証明する書類 (添付する書類にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 委任状(実印押印) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(委任状捺印の実印) <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 法定代理権を証明する書類()
	代理人ご本人を証明する公的書類 (添付する書類にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証+戸籍(又は住民票) <input type="checkbox"/> 年金手帳+戸籍(又は住民票)

▼ 下記より、該当する番号に✓をいれて、理由又は対象項目をご記入下さい。

1. 個人情報の開示の請求()

※開示請求する対象項目を具体的にご記入ください

--

2・①利用停止()

理由:

--

②全部削除()

理由:

--

3・一部訂正・一部削除()

理由:

対象項目	訂正・削除前	訂正・削除後