

当社への苦情、又は個人情報の開示等請求をいただく場合、当社（プライバシーマーク認定事業者）の規定により、本人様確認等の手続きが必要となります。

そのため、大変お手数ですが以下の3点をご郵送ください。（郵送料は、ご請求者の負担となります。）

1. 当社に本人確認書類を含む個人情報をご提供いただくための「同意書」・・・1頁目（この頁）
2. 「苦情、及び個人情報の開示等請求書」・・・2頁～3頁目
3. 添付いただきます本人確認書類（詳細は、2頁目の本人確認書類欄をご確認ください。）

尚、1及び2の書類を印刷・ご記入いただき、3の本人確認書類を添付しご郵送ください。  
また、ご記入後の1及び2を印刷し、本人様控えとして保管ください。

---

## 同意書

### 【個人情報の取扱いについて】

- a) 事業者名 ベル・データ株式会社
- b) 個人情報に関する責任者 取締役 東卓郎
- c) 個人情報の利用範囲・利用目的  
苦情、及び個人情報の開示等請求時に取得いたします個人情報は、その対応の範囲内で利用いたします。
- d) 個人情報の第三者への提供  
当社は、本人様の同意なく、ここで取得します個人情報を第三者に提供(売却・譲渡・貸与)することはありません。
- e) 業務委託に伴う個人情報の取扱い（預託）  
当社は、本人様の同意なく、ここで取得します個人情報を第三者に業務委託することはありません。
- f) 開示対象個人情報について  
個人情報に関する苦情、及び開示等の請求、相談は下記窓口で受け付け、本人様確認のうえ、回答いたします。
- g) 同意事項に同意いただけない場合  
当社が、ここで取得します個人情報の提供は本人様の任意選択となりますが、この利用目的等にご同意いただけない場合は、苦情、個人情報の開示等の請求、及びお問合せについて回答できません。
- h) 容易に認識できない個人情報の取得・利用  
ここでご請求いただく苦情、及び個人情報の開示等の請求は、郵送（又は持参）で受け付けておりますので、容易に認識できない個人情報の取得・利用はありません。

---

### ■個人情報に関するお問合せ（苦情、開示等の請求、相談）

詳しくはこちらをご覧ください。

<http://www.belldata.com/misc/privacy.html#a3>

又は管理部

電話：03-5326-4331（代表）

mail：[privacy@belldata.co.jp](mailto:privacy@belldata.co.jp)

---

尚、当社に対する苦情は、当社の認定団体でも、本人様確認のうえ受け付けます。

1. 認定個人情報保護団体の名称：一般財団法人日本情報経済社会推進協会
2. 苦情解決の連絡先：プライバシーマーク推進本部 個人情報保護苦情相談室  
<住所> 〒106-0032 東京都港区六本木 1-9-9 六本木ファーストビル 12F  
<電話> 03-5860-7565 0120-700-779

同意日： 年 月 日

この利用目的等に同意し、苦情、又は個人情報の開示等を請求します。

自 署

印

「苦情、及び個人情報開示等請求書」の請求者と同一人であることが必要です。

※ 自署、ご捺印のうえ、「苦情、及び個人情報開示等請求書」の必要事項をご記入ください。

<b>苦情、及び個人情報開示等請求書</b>	文書番号	F109-07
------------------------	------	---------

請求日：                    年            月            日

ベル・データ株式会社 管理部 御中

**苦情、及び個人情報開示等請求書**

私は、貴社が保有する個人情報について、下記の事項を請求いたします。

**苦情、及び個人情報開示等請求書**

<b>請求者</b>	区分：個人・法人等	法人名等	
	住 所：		
所属（法人等の場合）：		Tel：	
氏 名：		Mail：	
* 代理人請求の場合のみ、ご記入ください。			
<b>代理人</b>	区分：個人・法人等	法人名等	
	住 所：		
所属（法人の場合）：		Tel：	
氏 名：		Mail：	

<b>請求内容</b>	<input type="checkbox"/> 請求区分	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知に関する請求 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示に関する請求 <input type="checkbox"/> 個人情報の変更に関する請求（ <input type="checkbox"/> 訂正・ <input type="checkbox"/> 追加・ <input type="checkbox"/> 削除・ <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止・提供等に関する請求 <input type="checkbox"/> 苦 情
	<input type="checkbox"/> 開示の場合	* 具体的なご請求内容をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除の場合	* 具体的な訂正内容をご記入ください。（訂正前 ⇒ 訂正後）
	<input type="checkbox"/> 利用拒否・停止・第三者提供等停止の場合	* 具体的な追加・削除に関する請求内容をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 苦情	

（添付書類）

<b>本人確認書類</b> * 右記書類のいずれか1通を添付してください。	1. 運転免許証（写）      2. 写真付住民基本カード（写） 3. パスポート（写）    4. 健康保険証（写）    5. 社員証（写）
------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

（注意事項）

1. 必要事項をご記入し、本人確認書類を添付の上、下記弊社の開示等請求窓口にご郵送ください。（郵送料は、ご請求者のご負担となります。）
2. ご記入漏れ、本人確認書類等の不備又は記載内容と本人確認書類が異なる場合は、開示等請求に応じられない場合がありますので、ご了承ください。
3. 上記に記載された住所及び氏名宛に、回答を行うこととなりますので、正確にご記入ください。

開示等請求窓口：〒163-0449 東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビル 49F ベル・データ株式会社 管理部宛
-----------------------------------------------------------------

