

個人情報開示請求手続きについて(法人)

1.必要書類をご準備ください。

- ・情報開示請求書および確約書（次頁記載）・・・1通
 - ・組織代表者の印鑑登録証明書原本・・・・・・・・1通
- ※確約書に捺印した印鑑と同一のもので、発行より3ヶ月以内のもの
※代表者印は法務局に届け出ている、代表取締役印、理事長印などの法人の「丸印」を捺印ください。

2.当社へ必要書類を送付ください。

送付先：

〒104-0061
東京都中央区銀座8－10－4 5F
株式会社ハイパーボックス
個人情報担当 運用部門長 宛

3.当社にて情報開示請求書等の確認

当社保管個人情報と開示請求者様の情報とを照合させていただきます。

※情報主体者確認を行わせていただきます。

4.当社より、開示請求回答書にてご返答いたします。

ご返答までに10営業日程度お時間がかかる場合がございます。

予めご了承ください。

情報開示請求書

個人情報の開示を以下の通り請求します。

開示請求対象ドメイン情報

ご契約ドメイン名：

■開示請求者の情報（※法人による開示請求される場合）

法人名：

代表者名：

担当者名：

法人組織住所：

電話番号：

電子メールアドレス：

情報開示を求める理由（利用目的）：

株式会社ハイパーボックス 宛

確 約 書

開示請求者は、「サービス利用規約書」に同意するとともに「開示情報」を利用するにあたり、下記の事項を遵守することを確約いたします。

■開示請求者

（※法人での開示請求の場合、法人の代表者印を押印してください）

法人名：

代表者名： (印)

記

1. 開示請求者は、情報主体と同一組織または、情報主体の許可を得て申請するものであることを保証します。
2. 開示請求者が開示情報を入手及び利用（第三者への開示、漏洩等を含む）等したことにより、当該情報主体ないしはその他の第三者との間で紛争が発生した場合は、開示請求者の責任および費用によりこれを解決し、貴社に生じたすべての損害については開示請求者がすべて賠償するものとします。

以上

Hyper Box Co.,Ltd.

Address : 8-10-4 Ginza, Chuo-ku, Tokyo / Tel : +81.355376080 / Fax : +81.355376081