

[別紙2]

当社が保有する個人情報の開示等の手続きについて

当社が保有するご自身に係る保有個人データに関し、開示、内容の訂正、追加もしくは削除、利用の停止もしくは消去を求める場合（以下「開示等の請求」と言います。）には、次の手続きをお願いいたします。

1. 開示等の請求の申出先部署：

内部管理室

住所：〒150-0021 東京都渋谷区恵比寿西 1-9-6 アストゥルビル 2F

電話：03-6416-4240

FAX：03-6416-4241

2. 提出書類および開示等の請求の方法

別添の様式により、来訪、郵送またはFAXによりご請求下さい。

3 本人確認

開示等のご請求があった場合には、ご請求者が開示等のご請求があった保有個人データのご本人またはご本人の代理人であることを確認させていただきますので次の書類の提示をお願いいたします。なお、ご請求が郵送またはFAXの場合には、その写し（氏名、住所、生年月日の記載がある部分）を送付下さい。また、書類中に金融分野における個人情報保護に関するガイドラインに規定する機微（センシティブ）情報が記載されている場合は、該当部分を黒く塗りつぶして下さい。

(1) ご請求者がご本人の場合

個人番号カード、運転免許証、パスポートのいずれか、または健康保険証と住民票

(2) ご請求者が代理人の場合

① 上記(1)のご本人の確認書類

② ご本人の代理人であることを証する委任状（ご本人の実印のついた委任状とします。）とご本人の印鑑証明書

③ 代理人に係る次に掲げるいずれかの書類 個人番号カード、運転免許証、パスポートのいずれか、または健康保険証と住民票

4. 開示等の請求に係る手数料

開示等のご請求について手数料はいただきません。ただし、ご請求に要する通信費等の費用は、ご本人の負担といたします。

5. 開示等の請求に対する回答方法 開示等のご請求があった場合には、郵送、電子メールの添付または当社での閲覧により回答いたしますので回答方法をご選択ください。この場合、次の事項についてあらかじめご承知おき下さい。

① 開示の対象となる情報により、回答が後日となる場合があります。

② 閲覧による回答の場合には、閲覧の日時をあらかじめ指定させていただきます。

③ ご請求者が代理人の場合には、必要に応じてご本人に直接回答をさせていただきますことがあります。

以上

# 自己に関する個人情報の開示等の請求書

年 月 日

株式会社レガロキャピタル 御中

|                   |  |
|-------------------|--|
| 本人氏名              |  |
| 本人住所・電話<br>(郵送先)  |  |
| 代理人氏名             |  |
| 代理人住所・電話<br>(郵送先) |  |

御社の「プライバシーポリシー 3. 開示等の請求について」に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

| 請求の区分  | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止                                     |
|--|--|
| 自己に関する個人情報の名称および記録項目（自己に関する個人情報を特定するために必要な事項を具体的にご記入下さい） |  |
| 訂正等の場合は、訂正・追加・削除する項目                                     |  |
| 請求の理由  |  |
| ※ 本人確認   | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 |
| ※ 代理人確認  | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 |
| ※ 処理事項   |  |

※欄は、当社記入欄のため記入しないで下さい。