

開示等の求めに応じる手続きに関する事項

当社は、保有する個人情報の本人またはその代理人（法定代理人または委任に基づく代理人）から「利用目的の通知、個人情報の開示、訂正・追加・削除、利用の停止・消去、第三者提供の停止の求め」（以下「開示等の求め」という。）につき、以下の手続きにより対応いたします。

（開示等の求めの申し出先）

開示等の求めは、下記の窓口宛に、所定の書式（「個人情報の開示等の請求書」）に必要書類を添付の上、郵送にてお送りください。なお、郵送以外でのお申し出は、お受けいたしかねますので、その旨ご了承の程お願いいたします。

申し出窓口 〒102-0081 東京都千代田区四番町 4-9 東越伯鷹ビル 2階
株式会社エンプライズ 個人情報保護担当

（開示等の求めを行うための書式）

ご本人がご自身を識別できる開示対象個人情報について、開示等を求める場合は、

（書面様式）「個人情報の開示等の請求書」（PDF形式）をダウンロードして使用し、必要事項をご記入の上、必要書類を添付して、所定のいずれか提出してください

（開示等の求めに際し、「本人の知り得る状態に置くべき事項」）

1.事業者の名称

株式会社エンプライズ

2.個人情報保護管理者の氏名、所属及び連絡先

前田 和彦（執行役員管理担当）

TEL 03-3511-0870 FAX 03-3511-0871

3.開示対象個人情報の利用目的

会員情報	映画情報に関する配信サービス、プレゼント等の発送、メールマガジンやお問い合わせに関する回答
------	---

4.苦情及び相談先

個人情報に関する苦情の申し出およびご相談につきましては、下記窓口で受け付けております。

〒102-0081 東京都千代田区四番町 4-9 東越伯鷹ビル 2階
株式会社エンプライズ 個人情報保護担当

株式会社エンプライズ
個人情報保護担当 御中

個人情報の開示等の請求書

私は、J I S Q 15001 : 2006 (個人情報保護マネジメントシステムの要求事項) に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請求日	平成 年 月 日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
FAX番号	
e-mail アドレス	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (ご利用サービス名:)
	<input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者
	<input type="checkbox"/> その他具体的にご記入ください ()
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除
	<input type="checkbox"/> 利用の停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	

注意事項

- ご本人を確認できる書類の写し(免許証の写し等)の添付をお願いします。なお、本籍地の記載のある書類の写しについては、当該部分を判読出来ないまでに、黒く塗りつぶしてください。また、当該書類は、本人の確認の後、回答書と一緒に返却します。
- 代理人がご請求される場合には、ご本人及び代理人の身分証明書の写し並びに委任状の添付をお願いします。
- 弊社の回答は、ご本人の身分証明書に記載の住所に簡易書留郵便にて郵送します。
- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用します。

(個人情報取扱事業者の名称)

〒102-0081 東京都千代田区四番町 4-9 東越伯鷹ビル 2 階
株式会社エンプライズ 個人情報保護担当