

個人情報開示等請求書

Ver 2.0

株式会社日テレ Wands 御中

(記入日) 年 月 日

私（請求者本人）は、下記事項について、請求します。

1. ご請求者本人様の情報

ご請求者本人様の情報を、必ずご記入ください。

なお、ご請求に対する回答結果は、後日、当社より、下記のご請求者本人の現住所へ、本人限定受取郵便にてご郵送いたします。

| | |
|-----------------|----------|
| フリガナ | |
| ご請求者本人の 氏名 | 印 |
| ご請求者本人の 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| ご請求者本人の 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | () - |
| 日中の連絡先 | () - |
| 連絡用 メールアドレス | @ |

2. 代理人様の情報

代理人様によるご請求の場合のみ、代理人様の情報を、必ずご記入ください。

| | |
|-----------------|---|
| ご請求者本人様 との関係 | <一つのみ選択し、□部分を黒く塗ってください。> <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 請求者本人が委任した代理人 |
| フリガナ | |
| 代理人様の 氏名 | 印 |
| 代理人様の 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 代理人様の 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | () - |
| 日中の連絡先 | () - |
| 連絡用 メールアドレス | @ |

個人情報開示等請求書

Ver 2.0

3. ご回答方法

| | |
|---------------------------|---|
| ご請求に対しての 回答結果の 回答方法 | <p><ご希望される回答方法を、一つのみ選択し、□部分を黒く塗ってください。></p> <p><input type="checkbox"/> 書面に印刷 <input type="checkbox"/> PDF ファイルにして CD-R に格納 <input type="checkbox"/> PDF ファイルにして USB メモリに格納</p> |
|---------------------------|---|

4. ご請求内容

| | |
|---------|---|
| ご請求事項 | <p><ご希望される請求事項を、一つのみ選択し、□部分を黒く塗ってください。></p> <p>私（請求者）は、個人情報保護法に基づき、私（本人）の個人情報に関して、</p> <p><input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示</p> <p>を請求します。</p> |
| ご請求詳細 | <p><調査に必要となりますので、できるだけ具体的に、ご記入ください。></p> <ul style="list-style-type: none">・個人情報の内容 ・提供時期 ・提供方法 |
| メールアドレス | <p><ご請求対象のサービス等に登録されましたメールアドレスがあれば、ご記入ください。></p> <p>@</p> |

5. ご意見等

(注) すべて自筆でご記入ください。
記入日は、忘れずにご記入ください。