

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) 2023年 1月 1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	ヤマダ イチロウ
ご請求者本人の氏名	山田 一郎 
ご請求者本人の生年月日	西暦 1990年 1月 1日
ご請求者本人の現住所	〒105-0021 東京都港区東新橋一丁目2-17
電話番号	(03) 5962-8240
日中の連絡先	(03) 5962-8240
連絡用メールアドレス	yamada_ichiro@ntv-wands.co.jp

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 checked="" 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	ヤマダ タロウ
代理人様の氏名	山田 太郎 
代理人様の生年月日	西暦 1960年 7月 1日

個人情報開示等請求書

Ver 2.0

代理人様の 現住所	〒105-7423 東京都港区東新橋一丁目6-1
電話番号	(03) 5962-8240
日中の連絡先	(03) 5962-8240
連絡用 メールアドレス	yamada_taro@ntv-wands.co.jp

3. ご回答方法

ご請求に対しての 回答結果の 回答方法	<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。> <input checked="" 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
---------------------------	---

4. ご請求内容

ご請求事項	<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。> 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、 <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 checked="" 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 を請求します。
ご請求詳細	<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。> ・個人情報の内容 〇〇プレゼントキャンペーンに応募しました。 住所・氏名・電話番号・メールアドレスをフォームに入力しましたが、 提供した個人情報の削除を希望します。 ・提供時期 2022年12月1日 ・提供方法 応募フォームへの入力、送信
メールアドレス	<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。> yamada_ichiro@ntv-wands.co.jp

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。