

個人情報の開示等の求め（請求票）

平成 年 月 日

株式会社広告通信社 御中

株式会社広告通信社に対し、次のとおり個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者		*該当を○で囲んでください。	
		本人	本人が委任した代理人
		未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人	
		*開示等の請求にあたっては、開示等に関する手続きで記載している確認資料が必要です。	
本人	住所	〒	
	氏名	フリガナ ()	
	連絡先電話番号		
代理人	住所	〒	
	氏名	フリガナ ()	
	連絡先電話番号		
請求事項	項番	請求事項（該当する請求事項の項番を○で囲んでください）	
	1	個人情報の利用目的の通知	
	2	個人情報の開示	
	3	個人情報の内容の訂正（訂正内容をご記入願います。）	
	4	個人情報の追加（追加内容をご記入願います。）	
	5	個人情報の削除	
	6	個人情報の利用の停止	
	7	個人情報の消去	
開示方法	8	個人情報の第三者への提供の停止	
	【 郵送 : 来所受取 】（どちらかの方法を○で囲んでください） *郵送をご希望の場合、送付先は請求者の住所とさせていただきます。 *来所受取をご希望の場合、本人確認又は代理人確認が必要です。 開示等請求に関する手続きで記載している確認資料をご持参願います。		
手数料	<ul style="list-style-type: none"> 利用目的の通知及び開示のご請求の場合、1,000円必要となります。 郵送の場合は郵送料（簡易書留等）を追加請求させていただきます。 		

（注）本請求票により当社が取得する個人情報は、本請求票に基づく処理のみに利用します。

【当社記入欄】

本人・代理人の確認	運転免許証、パスポート、住民票写し その他 ()
代理人資格の確認	戸籍謄本/抄本 住民表等登記事項記載証明書 委任状 その他 ()
受付担当者	受付日： 年 月 日 受付者：