

港北メディアサービス株式会社 御中

個人データ開示等請求書

請求者の情報と請求内容

| | | | |
|------------------------|---|--------------------------------|---|
| 記入日 | 年 月 日 | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| | | | |
| 電話番号 | | | |
| 請求事項 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 開示 | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 |
| | 訂正等 | <input type="checkbox"/> 訂正 | <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 |
| | 利用停止等 | <input type="checkbox"/> 利用の停止 | <input type="checkbox"/> 消去 |
| | <input type="checkbox"/> 三者提供記録 | | |
| 回答方法 | <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> USB メモリ ※回答方法のご指定が無い場合は、「書面」での回答とさせていただきます。 | | |
| 請求の内容 (具体的にご記入ください) | | | |

請求者との関係 本人 代理人 (代理人の場合のみ、以下の欄をご記入ください)

| | | | |
|------|---|--|--|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| | | | |
| 電話番号 | | | |

本申請書に本人確認書類※と利用目的の通知と開示の場合のみ手数料（800円分の切手）、代理人による開示等の申請の場合は、代理人本人確認書類※を添えて弊社「個人情報に関する苦情・問合せ先」まで郵送ください。（申請にかかる郵送料は請求者をご負担ください）

※本人及び代理人確認書類：①運転免許証コピー ②パスポートコピー ③住民基本台帳カード（生年月日、氏名、住所が記載されているもの）コピー ④住民票の写し（請求日より1か月以内に作成されたもの）のいずれか一通（本籍地情報は判読できない（塗りつぶす等）ように処理してお送りください）

弊社使用欄

| | |
|--------------------|---|
| 受付日・受付部署・ 受付担当者 | 年 月 日 ・ 部 ・ |
| 請求者をご本人の場合 | |
| 本人確認書類※ | <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ |
| 本人確認 | 当社登録情報と <input type="checkbox"/> が一致 <input type="checkbox"/> 不一致 |
| 請求者が代理人の場合 | |
| 本人／代理人 確認書類※ | 本人 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ 代理人 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ |

受付担当者 → 総務部長 → 品質管理部 → 個人情報 → 社長
保護管理者

20 / / 20 / / 20 / / 20 / / 20 / /

印

印

印

印

印