

30-1 開示請求書

請求日： 年 月 日

株式会社福岡アドセンター 御中
個人情報の保護に関する法律に基づき、以下の通り請求します。

①開示対象者

フリガナ	
氏名	
生年月日	明・大・昭・平成・西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号	

②請求者(請求をされる方)

請求者種別	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年または成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人(対象者との続柄:)
フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	

③ご請求内容

請求種別	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
対象の個人情報 ※どういふシーンで登録した個人情報かわかる範囲で具体的にご記入ください。	<input type="checkbox"/> 弊社登録情報(サービス名等具体的に) <input type="checkbox"/> その他具体的に

④個人情報の開示結果の受取方法

受取方法	<input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便(800円分の切手をご同封ください)
------	--

○代理人からのご請求の場合であっても、原則として開示対象者ご本人に回答させていただきます。

(注意事項)

1. 太枠内をもれなく記入してください。また、□の欄には○印を記入してください。
2. 本人確認のために別表1に示す書類が必要となります。
3. 書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
4. 本開示等請求により弊社が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
5. 個人情報の開示以外のご請求へのご回答は、原則、郵送(普通郵便)にて行います。
6. 本請求書に関わる記録は、受付から3年間保管します。

弊社使用欄

受付日	担当者(印)	回答日