

## 個人情報開示等請求書

内容	当社の情報システムに記録されている個人情報の開示を請求する場合の様式です。請求できる人は、当社の情報システムに記録されている個人情報の本人または法定代理人、当社が認める任意の代理人です。
提出書類 (様式、添付書類)	<p>保有個人データ開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去請求書</p> <p>保有個人データ第三者提供停止請求書</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 本人であることを確認できる書類（運転免許証、パスポート、健康保健の被保険者証、年金手帳・証書など）が必要です。なお、写真が貼付されていない書類の場合は、複数提示してください。</li><li>2. 法定代理人が請求される場合は、法定代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）が必要です。</li><li>3. 任意の代理人が請求される場合は、任意の代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類（委任状等）と代理人の印鑑証明書が必要です。</li><li>4. 封筒に朱書きで「開示等請求書類在中」とお書き添えの上、郵送ください。</li></ol> <p>請求書の記載方法や手続きについてわからない点がございましたら、担当窓口にお問い合わせください。</p>
注意事項	ファックス、電子メール、来社による請求はできません。
問い合わせ・提出先	〒596-0076 大阪府岸和田市野田町三丁目4番10号 株式会社テレビ岸和田 個人情報に関する受付問い合わせ窓口行 電話：072-436-3636
受付時間	午前9時～午後5時 ただし、土・日曜日、祝祭日、年末年始は除きます。

## 保有個人データ開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去請求書

平成 年 月 日

株式会社テレビ岸和田  
個人情報に関する受付問い合わせ窓口行

(請求者)  
住所 〒 -

氏名または名称 \_\_\_\_\_ 印

連絡先電話番号 - -

(対象者)  
住所 〒 -

氏名または名称 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 - -

対象者との関係 \_\_\_\_\_

次のとおり個人情報の開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去を請求します。

### 1 請求に係る個人情報の内容等

(請求する情報等が特定できるよう、請求する内容等を出来るだけ具体的に記載ください)

--

### 2 実施希望日

### 3 請求手数料

1件につき1,050円

この処理欄には記入しないでください				備考
受付年月日	平成 年 月 日	担 当 課		
本人確認	運転免許証 パスポート ( )			