保有個人データ開示等請求書

宛先
〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-4-1 大手町 21 ビル 5 階
株式会社ティ・アイ・オー 個人情報保護管理責任者 大山貴宏
メールアドレス：soumu@t-i-o.co.jp
TEL：03-5282-1561 （受付時間 9:30～17:00）FAX：03-5282-1562

請求者（代理人）	住　所	
	（ふりがな）	
	氏　名	㊞
	電話番号	

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

記

1	請求年月日		年 月 日	
2	●開示等を請求する保有個人データ			
	請求項目		□ 利用目的の通知　□ 開示　□ 追加　□ 訂正　□ 削除　□ 利用の停止 □ 第三者提供の停止　□ 消去	
	個人情報名			
	ご請求内容			
	ご方法		□ 登録されている本人住所に回答文面を郵送 □ 登録されている本人のFAX番号に回答文面をFAX □ 登録されている本人のＥメールアドレスに回答文面をメール □ 登録されている本人の電話番号に電話をかけ、口頭にて回答	
3	●本人確認等			
	a	開示請求者	□ 本 人　□ 法定代理人　□ 任意代理人	
	b	請求者本人確認公的書類	□ 運転免許証　□ パスポート　□ 住民基本台帳カード　□ マイナンバーカード（表面） □ 在留カード又は特別永住者証明書　□ その他（　　）	
	c	代理人本人確認公的書類	□ 運転免許証　□ パスポート　□ 住民基本台帳カード　□ マイナンバーカード（表面） □ 在留カード又は特別永住者証明書　□ その他（　　）	
	d	本人の状況等 ※法定代理人請求の場合	ア	□ 未成年　生年月日　年　月　日　□ 成年後見人
			イ	本人氏名
			ウ	登録済み住所
	e	成年後見人確認書類	□ ご本人の戸籍抄本　□ 後見登記等に関する法律第１０条に規定する登記証明書類 □ その他　（　　）	
	f	委任による代理人提出書類	□「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状	

※対応結果は登録されているご本人の宛先に通知いたします。
※「利用目的の通知」、「開示」のご請求に関しては手数料を徴収させていただきます。
手数料については手数料額の切手を同封してください。