

個人情報開示・訂正・削除等依頼書

株式会社 観光経済新聞社 殿

個人情報保護法に基づき、私に関する個人情報の開示・訂正・削除等について依頼します。

●お客様ご記入欄

請求日	年	月	日	依頼区分 <input type="checkbox"/> 開示依頼 <input type="checkbox"/> 訂正依頼 <input type="checkbox"/> 削除依頼
氏名				
郵便番号				
住所				
電話番号				

1. 依頼に係わる個人情報を特定するために必要事項

(当社に提供させて頂いているサービス等を具体的にお書きください。)			
(以前に個人情報をお受けした際の氏名をお書きください。)			
様	ご本人様でしょうか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

2. 訂正依頼の場合の訂正情報について (※具体的にお書き下さい。)

3. 依頼に係わる必要書類

(1)依頼者本人の場合 (□提出される書類にチェックしてください)
◆本人の確認書類 (以下いずれか1通) <input type="checkbox"/> 運転免許書 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (写) <input type="checkbox"/> 住民票 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写) <input type="checkbox"/> その他 ()
(2)代理人の場合 (□提出される書類にチェックしてください)
①代理人 (親権者・任意代理人等) 本人を確認できる書類 ◆代理人本人の確認書類 (以下いずれか1通) <input type="checkbox"/> 運転免許書 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (写) <input type="checkbox"/> 住民票 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写) <input type="checkbox"/> その他 ()
②請求者本人からの委任を確認できる書類 ◆親権者の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (写)
◆任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 請求者本人からの委任状 (本人の実印押捺・印鑑登録証明書を添付して下さい) <input type="checkbox"/> 請求者の印鑑登録証明書 (写)
◆弁護士の場合 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状 (本人の実印押捺・印鑑登録証明書を添付して下さい) 尚、弁護士の連絡先を明記して下さい
※①、②の書類両方を郵送下さい。

(郵送先) 住 所 〒110-0008 東京都台東区池之端2-7-17井門池之端ビル 株式会社観光経済新聞社 個人情報担当窓口 宛 電 話 03-3827-9800	(当社使用欄) <input type="checkbox"/> 受付No. <input type="checkbox"/> 受付日 <input type="checkbox"/> 管理責任者
---	---