

# 個人情報開示請求書

日本通信エレクトロニック株式会社 御中

年 月 日

氏名 : \_\_\_\_\_

私は、貴社において登録されている私自身の情報の開示(利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は一部削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止)について請求いたします。

尚、請求にあたっては、私本人が要求した証として住民票若しくは健康保険証・免許証(本籍地を除く)・外国人登録証・パスポートの写しを同封いたします。(カッコ内のいずれか1つを○で囲んでください)

開示して欲しい情報の□にチェックし、内容を記述してください。

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 氏名       | <input type="checkbox"/> 内容の訂正          |
| <input type="checkbox"/> 郵便番号     | <input type="checkbox"/> 追加又は一部削除       |
| <input type="checkbox"/> 住所       | <input type="checkbox"/> 利用の停止          |
| <input type="checkbox"/> 電話番号     | <input type="checkbox"/> 消去及び第三者への提供の停止 |
| <input type="checkbox"/> コールサイン   |   |
| <input type="checkbox"/> 前項の取得年月日 |   |
| <input type="checkbox"/> 利用目的     |   |
| <input type="checkbox"/> その他( )   |   |

注 1.)利用目的の通知及び開示については、実費手数料(700円+ご指定の配送方法による送料)を請求させていただきます。  
お支払い方法は当社の下記銀行口座にお振込みください。振込み手数料もご負担をお願いいたします。振込み控えのコピーを下記に貼って下さい。

注 2.)上記の各欄をご記入の上、住民票などの本人を証明するものの写しを同封の上、ご送付下さい。

振込み控えのコピーを貼って下さい。

<お振込先>

三菱東京UFJ田町支店(普)No.2334304

口座名:日本通信エレクトロニック株式会社

相談窓口責任者

月 日

上記の個人情報開示請求書を承認・否認します。

★承認されなかった理由

個人情報保護  
管理責任者

月 日

何かご不明な点はお問い合わせ下さい。

〒105-0014 東京都港区芝3丁目15-15

日本通信エレクトロニック株式会社 相談受付窓口

TEL : 03-3456-5721 FAX : 03-3456-5726 E-mail : webmaster@jacom.com