

個人情報開示・訂正・削除等申請書

株式会社朝日広告社
個人情報問合せ窓口 宛

貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を申請します。

申請日 年 月 日

◆申請者の情報

| | | | | |
|------|---|-----------|----------|---------------|
| フリガナ | | 性別 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | 印 | 連絡先 電話番号 | 自宅・勤務先・その他() |
| 住所 | 〒 | | | |

◆代理人の情報(代理人による申請の場合に記入)

| | | | | |
|------|---|-----------|----------|---------------|
| フリガナ | | 性別 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | 印 | 連絡先 電話番号 | 自宅・勤務先・その他() |
| 住所 | 〒 | | | |

◆ご依頼の内容

| | | | | |
|--------|--|--|--|--|
| ご依頼の種類 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示、 <input type="checkbox"/> 訂正、 <input type="checkbox"/> 追加、 <input type="checkbox"/> 削除、 <input type="checkbox"/> 利用の停止、 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 | | | |
| 具体的な内容 | | | | |
| ご依頼の理由 | | | | |

◆本人確認書類

| | |
|-----|--|
| 本人 | <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 () |
| 代理人 | <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 () |

※ 代理人によるご申請の場合は、開示等の対象となるご本人の確認書類と代理人の確認書類が必要です。

◆代理人証明書類

| | |
|----------|---|
| 委任の場合 | 請求の対象となるご本人の委任状(実印を押印のうえ、印鑑証明書もご提出ください) |
| 法定代理人の場合 | 今回ご提出いただく書類(1点)にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他資格を証明する書類 () |

◆開示請求への回答方法

| | |
|------|---|
| 回答方法 | <input type="checkbox"/> 書面での回答を希望 <input type="checkbox"/> 電磁的記録での回答を希望 メールアドレスをご記載ください。() ご記載いただいたメールアドレス宛に PDF を添付したメールで暗号化してお送りいたします。 |
|------|---|

《個人情報の取扱い及びその他注意事項について》

当書面、及びご本人確認書類でいただいた個人情報は、当該申請への対応に必要な範囲でのみ使用いたします。上記欄へのご記入がない場合、及びご本人確認書類の同封がない場合は、お問い合わせの内容に対応できないことがありますのでご了承下さい。

弊社は、お預かりした個人情報を適切な安全対策のもと管理し、漏洩等の防止に努めます。また、ご本人の同意無く第三者へ開示・提供いたしません。なお、当書面は、お問い合わせの結果通知を送付し、必要な期間保有した後、安全な方法により廃棄いたします。