

NTT コム オンライン・マーケティング・ソリューション株式会社
個人情報保護推進室 殿

個人情報開示等申請書

以下の請求区分に関して、個人情報の開示等を申請いたします。また、この請求書及び本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を開示等への対応及び本人確認のために、NTT コム オンライン・マーケティング・ソリューション株式会社が利用することに同意します。

申請日： 年 月 日

申請内容をご記入ください	
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
提供いただいた時期	
申請の理由	(※内容の訂正、追加又は削除を依頼する場合は、その理由も記入ください。)

申請者（本人）情報	
ふりがな	
お名前	(旧氏名の場合：) ⑩
住所	〒 ー
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
本人確認書類	※下記のうち1種類の写しを本書に添付し、送付してください <input type="checkbox"/> 運転免許証【本籍地を消してご提出ください】 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード

代理人情報 ※代理人による申請を行う場合に以下にご記入ください。	
ふりがな	
お名前	⑩
住所	〒 ー
電話番号	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人の確認書類	※下記のうち1種類の写しを本書に添付し、送付してください <input type="checkbox"/> 運転免許証【本籍地を消してご提出ください】 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード
申請者（本人）との関係を証明する書類	法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状（申請者（委任者）本人の印鑑証明書添付）

※1) 本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄いたします。

※2) 利用目的の通知及び個人情報の開示については、手数料（900円分の切手を同封）を申し受けます。

年 月 日

委任状

(委任者 (本人))

住所 〒 —

氏名 _____ (印)

※印鑑登録証明書に登録されている印鑑で押印

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する委任者に係る開示対象個人情報
情報の開示等の請求手続きに関する開示等請求手続きに関する一切の権限
を委任します。

記

代理人氏名： _____

委任者との関係 (_____)

住所 〒 —

電話番号 _____

以上