

記入日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

株式会社WWG  
個人情報管理責任者 行

### 個人情報開示等請求書

請求者(代理人様によるご請求の場合は、代理人様名をご記入ください)

ご本人様 との関係	<input type="checkbox"/> ご本人様 <input type="checkbox"/> 代理人様 <input type="checkbox"/> ご本人様から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者等)
ふりがな	
氏名	印
電話番号	( ) - (平日9時より17時までの間にご連絡できる電話番号)
メールアドレス	(上記時間帯に電話連絡が取れない場合等)

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求します。

#### 1. ご本人様に関わる事項

開 示 等 の 対 象 者	ふりがな	
	氏名	
	郵便番号	〒 -
	ふりがな	
	住所	
	電話番号	( ) - (平日9時より17時までの間にご連絡できる電話番号)
ご請求内容 (いずれかに○をつけてください)	1. 個人情報の開示 2. 利用目的の通知 3. 訂正 4. 追加 5. 削除 6. 消去 7. 利用停止 8. 第三者提供の停止 具体的な請求の理由をご記入ください。 (個人情報の誤り、本人の同意のない目的外利用等) -----	
本人確認のための書類 (同封頂くものに○をつけてください)	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. 旅券(パスポート) 4. 年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード 6. 外国人登録証明証の写し (1.~5.はコピー)	

2. 当社へ個人情報を提供した経緯・方法

(該当するものに○をつけて、サービス名、商品名を具体的にご記入ください)

番号		メールマガジン名、セミナー名、展示会名、開催日、サービス名など
1	メールマガジン配信登録	
2	資料送付のご依頼	
3	会員登録	
4	セミナー参加申込み	
5	展示会の入場登録	
6	ユーザ登録、愛用者カード	
7	お申し込み	
8	お問い合わせ	
9	その他	

3. 当社からご本人様へのコンタクト状況 (具体的なサービス名等をご記入のうえ、該当するものに○をつけてください)

[ (サービス名、商品名等) に関する、	
1. ダイレクトメールが送られてくる。	2. 電子メールが送られてくる。
3. 電話がかかってくる。	4. 訪問を受ける。
5. その他[	]

4. 個人情報の開示(開示をご希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください)

個人情報の項目(氏名、住所、電話番号等)
----- -----

5. 個人情報の訂正(訂正をご希望される場合、その内容をご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正前	訂正後

6. 個人情報の追加(追加をご希望される場合、その内容をご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	追加する個人情報の内容

7. 個人情報の削除(削除をご希望される場合、その内容をご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	削除する個人情報の内容

8. 個人情報の消去(消去をご希望される場合、その内容をご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	消去する個人情報の内容

9. 個人情報の利用停止または第三者提供の停止

(利用停止または第三者提供の停止をご希望される場合、その内容をご記入ください)

利用停止または第三者提供の停止をご希望する具体的なサービス名、利用内容など
<p>-----</p> <p>-----</p>

※ 手数料および郵送料

**個人情報の開示または利用目的の通知を請求する場合、下記の手数料を定額小為替で同封してください。**

手数料	800円
-----	------

- ・個人情報の訂正、追加、消去、利用停止または第三者提供の停止をご請求する場合は、手数料は不要です。
- ・定額小為替のご購入のための料金、および本請求書の当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

以上

【以下、会社記入欄】

受付日時	年 月 日 時 分
ご本人様の確認	1、 2、 3、 4、 5、 6
代理人様の確認	1、 2、 3、 4、 5、 6
手数料の確認	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 未添付 <input type="checkbox"/> 不要
回答送付年月日	年 月 日

確認印
( - - )