

個人情報の開示・訂正・利用停止等依頼書

年 月 日

株式会社 TmG
プライバシーマーク事務局 殿

氏名 _____ (印)

住所 〒 _____

私の個人情報について、 開示 訂正 消去 利用停止を要請します。
(訂正には、内容の追加、削除を含み、利用停止には、第三者への提供の停止を含みます。)
なお、要請に際し、本人確認のできる書類の提示または、コピーの提出を行います。
また、開示の場合500円分の郵便切手を納付し、支払います。

要請理由	
要請の具体的内容	
本人確認のための書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(ただし、本籍地は、塗りつぶして提出。) <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 * 上記のいずれか一点。 ※代理人様による開示等の御請求の場合 <input type="checkbox"/> 委任状(印鑑登録証明書を添付したもの)
手続き手数料	1回の依頼につき、500円 (相当額の郵便切手を納付)

株式会社 TmG		使用欄	整理 NO.
受領日	年 月 日		
個人情報 取り扱い担当者	苦情相談 窓口責任者	個人情報 保護管理者	