

記入日 年 月 日

株式会社エムジェイシステム
個人情報問合せ窓口 行

個人情報開示等請求書

私は、記者が保有する個人情報に関して、下記の事項を請求致します。

記

個人情報開示等請求書

請求者	ふりがな	
	氏名	(印)
	ふりがな	
	住所	〒
	電話番号	
代理人	ふりがな	
	氏名	(印)
	ふりがな	
	住所	〒
	電話番号	
請求内容 (該当の項目□にチェック ☑をつけてください)		<input type="checkbox"/> 個人情報の開示
		<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知
		<input type="checkbox"/> 個人情報の変更(<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除)
		<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
		<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止
		具体的なご請求の内容をご記入ください(訂正、追加又は削除を申し出る場合はその理由も記入して下さい)
請求対象の個人情報	提供頂いた 当社の業務	
	提供時期	

※必要事項を記入、捺印し本人確認書類、代理人確認書類を同封の上、当社個人情報問合せ窓口宛ご郵送ください。

[特記事項]

- A) ご本人である事の証明として、運転免許証や健康保険の被保険者証など本人であることを確認するに足りる書類のコピー等を、個人情報問合せ窓口まで郵送(同封)して下さい。
- B) 代理人による申請の場合には、(A)に記載の書類に加えて、ご本人からの委任状および、ご本人の印鑑証明書、並びに代理人の運転免許証、健康保険の被保険者証等のコピー及び住民票の写し又は外国人登録原票の写しを提出して下さい。
- C) 利用目的の通知及び個人情報の開示については、手数料(1,000円)を申し受けます。
- D) 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、ご提出頂いた資料は開示の求めに対する回答が終了した後2年間保管し、その後破棄致します。

個人情報問合せ窓口

〒162-0813 東京都新宿区東五軒町 5-6 TUG IIビル 3階
株式会社エムジェイシステム 個人情報問合せ窓口 宛
電話番号 03-5225-3727 E-mail info@mjssystem.jp

以上