

# 保有個人データ開示請求書

平成 年 月 日

株式会社ディーライツ 行

ご自宅住所（必須）	〒
	フリガナ
ご氏名（必須）	フリガナ
電話番号（必須）	自宅
	日中連絡先
当社回答通知書の送付希望先住所（必須） （自宅住所と同じ場合は記載不要）	

## 1. ご提供頂いた個人情報の開示請求

1) 調査対象組織名（必須） 個人情報をご提供頂いた当社の組織名を下記に記載願います。  <input type="checkbox"/> コンテンツビジネス本部 <input type="checkbox"/> 事業開発部 <input type="checkbox"/> コンテンツ部 <input type="checkbox"/> ライツ事業部 <input type="checkbox"/> S P 事業部 <input type="checkbox"/> 管理部・経営企画部
2) 個人情報をご提供頂いたときの情報提供の状況、形態（アンケートへの回答等）、提供時期（必須）  状況： 形態： 提供時期：
3) 開示を希望する保有個人データの項目（必須）（例：氏名・住所・電話番号）
4) お問い合わせ・ご意見

（注1）運転免許証等あなたが請求する自己情報を有する本人であることを確認できる書類の写しを同封して下さい。

下記確認欄の「その他」に該当する場合は、具体的な書類名を記載して下さい。尚、本人確認書類に記載されている「本籍地」は黒で塗りつぶすなどして読み取りできない状態にして下さい。

（注2）代理人が請求する場合は、ご本人様による委任状（代理人との関係、代理を要する理由、代理人の方の氏名・住所・電話番号も記載）、ご本人様の印鑑証明書（委任状には、印鑑証明登録印の押印が必要）、及び代理人の方の身分証明書（運転免許書等公的書類）の写しを同封して下さい。

確認欄 本人であることを確認する書類（必須）  <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
---