

開示対象個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社京都新聞折込サービスセンター
個人情報保護管理者 殿〒
住 所(ふりがな)
氏 名

印

電話番号

貴社の取り扱う開示対象個人情報につき、私は、以下のとおり請求します。
(該当項目の□にチェックを入れてください)

利用目的の通知 開示 訂正 追加 削除 利用の停止 提供の停止

*開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合体を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

記

1. 請求する開示対象個人情報（具体的に特定してください）

2. 請求の理由

3. 本人確認

a 開示請求者 本人 代理人

b 本人確認書類

以下の、本人であることを確認できる証書のコピーを添えます。

(本籍地の情報は、黒塗りして判読出来なくした上で提出してください)

運転免許証 パスポート 健康保険被保険者証 外国人登録証明書その他 ()

c 代理人の場合：

(ア) 本人の状況 未成年者 (年 月 日生) 成年被後見人

(イ) 本人の氏名

(ウ) 本人の住所又は居所

(エ) 請求資格確認書類 戸籍謄本 登記事項証明書その他 ()開示等受付窓口 : 〒604-0873 京都市中京区車屋町通夷川上ル少将井御旅町 365 番地
京都新聞アネックス株式会社京都新聞折込サービスセンター
営業本部 お客様相談窓口

TEL : 075-257-3100 e-mail : privacy@kyoto-osc.co.jp