

個人情報開示等請求について

内容	当社の情報システムに記録されている個人情報の開示を請求する場合の様式です。請求できる人は、当社の情報システムに記録されている個人情報の本人または法定代理人、当社が認める任意の代理人です。
提出書類 (様式、添付書類)	保有個人情報開示等請求書 1. 本人であることを確認できる書類（運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証、年金手帳・証書など）が必要です。なお、写真が貼付されていない書類の場合は、複数提示してください。 2. 法定代理人が請求される場合は、法定代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）が必要です。 3. 任意の代理人が請求される場合は、任意の代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類（委任状等）と代理人の印鑑証明書が必要です。 4. 封筒に朱書きで「 開示等請求書類在中 」とお書き添えの上、郵送ください。 ※請求書の記載方法や手続きについて分からない点がありましたら、担当窓口にお問い合わせください。
注意事項	ファックス、電子メール、来社による請求はできません。
問い合わせ・ 提出先	〒988-0061 宮城県気仙沼市岩ヶ崎 137-2 気仙沼ケーブルネットワーク株式会社 総務部 電話：0226-23-3131
受付時間	午前9時～午後6時 ただし、土・日曜日、祝祭日、年末年始は除きます。

保有個人情報開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去請求書

令和 年 月 日

気仙沼ケーブルネットワーク株式会社
総務部行

(請求者)

住所 〒 _____
氏名又は名称 _____ 印
連絡先電話番号 _____

(開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去対象者)

住所 〒 _____
氏名又は名称 _____
連絡先電話番号 _____
対象者との関係 _____

次のとおり、個人情報の開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去を請求します。

1. 請求に係る個人情報の内容等

(請求する情報等が特定できるよう、請求する内容をできるだけ具体的に記載してください)

2. 実施希望日

3. 請求手数料

1件につき 150円

-----この処理欄には記入しないでください-----					
受付年月日	令和 年 月 日	総務部		備考	
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()				