

個人情報の「開示等」に関する請求書

神奈川新聞社 殿

神奈川新聞社が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

年 月 日

(請求者) 住所 〒 _____

氏名 _____

電話番号 _____

FAX _____

(代理人) 代理人住所 〒 _____

代理人氏名 _____

代理人電話番号 _____

代理人FAX _____

* 請求の際、請求者本人であることを証明する書類(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピーを添付してください。

* 代理人による請求の場合は、代理人本人であることを証明する書類のほか、委任状を添付してください。

個人情報に関する請求内容(請求事項を で囲んでください)

情報内容の開示 情報の利用目的を公開

訂正等(訂正・追加・削除) 利用停止 第三者への提供禁止 消去

上記請求事項の具体的内容

--

訂正等の内容

・新しいご住所 〒(-) _____

・新しい電話番号 _____

・新しいFAX番号 _____

・その他 _____

請求に対する結果報告は文書による郵送のみです。ご希望する通知先を で囲んでください。

本人 代理人 その他()