

開示対象個人情報開示等申請書

マーケティングテクノロジー(株) 個人情報保護管理者 宛

以下の必要事項をご記入いただき、本人確認書類等を添付の上、弊社までご郵送下さい。尚、封筒には朱書きにて「個人情報開示等請求書在中」とお書き添え下さいますようお願いいたします。

請求内容をご指 定下さい	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加
	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止

<ご本人の場合>

申請日	年 月 日
ふりがな	
お名前	印
ご住所	
電話番号	()
本人確認書類 (該当するものにレ)	<input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> 住民票(コピー) <input type="checkbox"/> 運転免許(コピー) <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)

<代理人の場合>

申請日	年 月 日
ふりがな	
お名前	印
ご住所	
電話番号	()
代理確認書類 (該当するものにレ)	<p>「法定代理人の場合」=「1」か「2」のいずれかの書類</p> <p>①法定代理権があることを確認するための書類 <input type="checkbox"/>戸籍謄本 <input type="checkbox"/>健康保険証(写し) ※親権者のみ</p> <p>②未成年者又は成年被後見人の法定代理人であることを確認するための書類 <input type="checkbox"/>運転免許証(写し) ※本籍地は消してください。 <input type="checkbox"/>パスポート(写し)</p> <p>「委任による代理人の場合」=③のいずれかの書類 <input type="checkbox"/>委任状(1通) <input type="checkbox"/>ご本人の印鑑証明書(1通)</p>

※申請の方法につきましては、弊社ホームページ「個人情報保護方針」ページ詳細をご覧ください。