利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用・提供拒否　請求書

株式会社関西テレビハッズ　御中

次の通り、保有個人情報の開示等に係る請求をします。

請求者情報	請求日	年　　月　　日		
	請求者名	印	識別番号 （お客様番号等）	
	請求者住所			
	電話番号		FAX	
	e-maill			
	代理人名		代理権証明	☐ 有り　☐ 無し
請求内容	請求の種類	☐ 利用目的の通知　☐ 開示対象個人情報の開示 ☐ 訂正、追加又は削除　☐ 利用の停止、消去又は提供の拒否		
	請求理由			
	請求内容の詳細 ①			
	請求内容の詳細 ②			
	請求内容の詳細 ③			
以下、株式会社関西テレビハッズにての使用欄				
受付者	受付日		受付番号	
	所属		氏名	
	本人確認	☐ 免許証、☐ 保険証、☐ パスポート、☐ 電話番号、☐ e－mailアドレス、☐ その他（　　） 証明書番号等:		
例外事項への該当	例外事項への該当	☐ 例外事項に該当する　☐ 例外事項に該当しない		
	該当する例外事項			
	該当する理由			
回答（処理）内容	請求の了承／拒否	☐ 請求を了承する　☐ 請求を拒否する		受付者 署名
	回答内容			承認者　署名