

個人情報保護法に基づく開示等の請求書

株式会社 テレビ新広島 宛

平成 年 月 日 ( T S S )

氏名
住所 (代理人請求の場合の住所・氏名・電話番号)
代理

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私がデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の（開示・利用目的の通知・内容の訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の禁止）を請求します。

記

1・請求する保有個人データ名称等

--

2・請求の内容

--

3・請求の理由

--

4・回答の実施方法

--

以上を記入のうえ、ご本人または代理人であることを証明する物（裏面の説明の2）と合わせ、下記まで郵送、またはFAXでご返送ください。

（開示・通知請求手数料）1件につき500円（来社される場合は1件につき300円）

手数料	円
-----	---

- \* 定額小為替をお願いします。（手数料については各自で負担してください）
- \* 以下の欄には記入しないでください。

	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考(その他実績)
処理欄					