

個人情報の開示等の依頼票

FAX 03-6730-0000

東京都渋谷区渋谷三丁目12番18号

日本トータルテレマーケティング株式会社

個人情報相談窓口 御中

依頼日	年 月 日
フリガナ ご本人氏名	
ご本人住所	〒 都・道 市・区 府・県 町・村
電話番号/e-mail	
フリガナ 代理人氏名	
代理人住所	〒 都・道 市・区 府・県 町・村
電話番号/e-mail	
ご依頼事項	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正（変更・追加・削除） <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
訂正内容	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> Fax番号 <input type="checkbox"/> e-Mailアドレス <input type="checkbox"/> その他
処理結果のご連絡方法	<input type="checkbox"/> e-Mail <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> その他

《訂正内容をご記入ください》

《連絡先をご記入ください》

<p>必要書類</p>	<p>ご本人様自身のご依頼の場合</p> <p>ア. 運転免許証の写し イ. パスポートの写し ウ. 健康保険被保険者証の写し エ. 外国人登録証明書の写し オ. 住民基本台帳カードの写し のいずれか1通。なお、本籍地の情報は、塗りつぶして送付頂くものとします。また、上記書類に加えて、住民票の写し又は外国人登録票の写しのいずれか1通が必要となります。</p> <p>代理人（親権者もしくは成年後見人からの申し出の場合）からのご依頼の場合</p> <p>ア. 戸籍謄本 イ. 戸籍抄本 ウ. 家庭裁判所の証明書 エ. 登記事項証明書 オ. その他法定代理関係を確認しうる書類のいずれか1通。なお、上記証明は開示等の求めをする日前30日以内に作成されたものに限るものとし、本籍地の情報は、塗りつぶして送付頂くものとします。また、親権者もしくは成年後見人自身の本人確認書類は、上記に準じます。</p> <p>任意代理人から依頼を受けた場合</p> <p>ア. 委任状（本人の署名捺印）1通 イ. 委任状に捺印された本人の印鑑と同一印影の印鑑証明1通。また、当該代理人自身の本人確認書類は、上記に準じます。</p>
<p>ご案内：当社の手続きについて</p> <p>必要書類及び手数料がご同封いただけない場合は、手続きがとれない場合があります。漏れがないよう改めてご確認をお願いいたします。</p>	

【PMS-請求-01】 【3.4.4.5】 / 【3.4.4.6】 / 【3.4.4.7】

PAGE

Copyright© Nihon Total Tele-Marketing Co.Ltd. All rights reserved

(訂正の場合に
記入して下さい。)