

開示等申請書

TBCSグループ株式会社
個人情報相談窓口責任者 殿

私の個人情報の取り扱いについて、以下の通り請求します。

申請日: 令和 年 月 日

| | | | | |
|-------------------|-------|---|----|--|
| 対象となる本人 (登録内容) | 氏名 | 印 | 電話 | |
| | Email | | | |
| | 住所 | | | |
| 代理人 | 氏名 | 印 | 電話 | |
| | Email | | | |
| | 住所 | | | |

| | |
|------------------------------------|---|
| 申請事項 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 同意の変更 <input type="checkbox"/> 同意の撤回 <input type="checkbox"/> その他 |
| 申請理由 ※削除及び利用の 停止の場合は記入 不要 | |