

年 月 日

臼杵ケーブルネット株式会社 御中

[本人]

住所

氏名

連絡先

印

[代理人]

住所

氏名

連絡先

印

「個人情報」開示申請書

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第二十五条第1項及び第二十九条第1項並びに「放送受信者等の個人情報の保護に関する指針」（平成16年総務省告示第696号）第二十一条第1項及び第二十五条第1項の規定に基づき、貴社が保有する下記記載の本人の「個人情報」の開示を求めます。

記

求めの分類	<input type="checkbox"/> 開示
開示を求める個人情報 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (下記に具体的に項目を記載してください) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>

(注1) 本人であることの証明として、以下の書類を、開示等求めの申出窓口まで提示又は提出してください。

①運転免許証や健康保険の被保険者証など本人であることを確認するに足りる書類（郵送の場合はコピー）

②住民票の写し又は外国人登録原票の写し（郵送の場合に限る）

(注2) 代理人による申請の場合には、(注1)に記載の書類に加えて、本人からの委任状及び本人の印鑑証明書、並びに代理人の運転免許証、健康保険の被保険者証等（郵送の場合はコピー）及び住民票の写し又は外国人登録原票の写しを提示又は提出してください。

(注3) 当該求めに関わる措置の実施について手数料（525円）を申し受けます。

(注4) 本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後6ヶ月間保有し、その後破棄いたします。

(注5) 複数のサービスを提供している事業者に対しては該当サービスを指定して個人情報の開示申請を行ってください。

以上

【個人情報取扱い事業者の使用欄】

①	①	①
申請書受領	求めの内容確認	回答(開示/非開示)