

令和 年 月 日

個人情報開示等請求書

THE MARKETING 合同会社 行

請求者 住所 〒

ふりがな

氏名 印 電話番号 ()

次のとおり貴社の保有する個人情報の開示を請求します。

開示請求する個人情報 の件名・内容	
開示の方法	☐ 閲覧 ☐ 写しの交付 ☐ メールによる送付
請求者の区分	☐ 本人 ☐ 代理人
本人の氏名・住所・電 話番号(代理人による 請求の場合に記入)	
本人確認	☐ 運転免許証写し ☐ パスポート写し ☐ 住民票写し ☐ その他()
代理人資格の確認	☐ 委員状 ☐ 本人の印鑑登録証明書 ☐ 代理人の本人確認書類 (運転免許証、パスワード、住民票の写し)
求めの対象となる個人 情報に関するサービス 名称※1	

※1 当社では、多岐にわたるサービスを提供しておりますので、該当する商品・サービス名を指定して申請ください。

※当社のお届けいただいた情報をご記載ください。ご記載いただいた項目の情報についてのみ確認をさせていただきます。

※本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類を同封して下さい。

※代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を同封して下さい。

※開示の御請求1件につき、1,000円の手数料を申し受けます。相当分の郵便切手を同封して下さい。

※ご提供いただきました個人情報は、開示等の手続きのために必要な範囲でのみ取り扱います。

送付先

THE MARKETING 合同会社

個人情報保護事務局

〒460-0008

愛知県名古屋市中区栄3丁目2－3名古屋日興証券ビル4階