

個人情報開示等請求書

内容	当社の情報システムに記録されている個人情報の開示を請求する場合の様式です。請求できる人は、当社の情報システムに記録されている個人情報の本人または法定代理人、当社が認める任意の代理人です。
提出書類 (様式、添付書類)	<p>保有個人情報開示等請求書</p> <p>1. 本人であることを確認できる書類（運転免許証、パスポート、健康保健の被保険者証、年金手帳など）の提示又はコピーが必要です。その書類に本籍地（所在都道府県に関する情報を除く）が含まれる場合はその部分を隠した上でコピーを作成してください。 なお、写真が貼付されていない書類の場合は複数提示してください。</p> <p>2. 法定代理人が請求される場合は、法定代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）が必要です。</p> <p>3. 任意の代理人が請求される場合は、任意の代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類（委任状等）と代理人の印鑑証明書が必要です。</p> <p>4. 封筒に朱書きで「開示等請求書類在中」とお書き添えの上、郵送ください。</p> <p>請求書の記載方法や手続きについてわからない点がありましたら、担当窓口にお問い合わせください。</p>
注意事項	電話、ファックス、電子メールによる請求はできません。
問い合わせ・提出先	〒518-0835 三重県伊賀市緑ヶ丘南町 2332 伊賀上野ケーブルテレビ株式会社 業務部 個人情報に関する受付問い合わせ窓口行 電話：0595-24-2560
受付時間	午前9時～午後5時30分 ただし、土・日曜日、祝祭日、年末年始、当社指定休日は除きます。

保有個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用停止・第三者提供停止
消去請求書

平成 年 月 日

伊賀上野ケーブルテレビ株式会社

個人情報に関する受付問い合わせ窓口 行

< 請求者 >

住所 〒 _____

氏名または名称 _____

連絡先電話番号 _____ 印

< 利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用停止・第三者提供停止・消去対象者 >

住所 〒 _____

氏名または名称 _____

連絡先電話番号 _____

対象者との関係 _____

次のとおり個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用停止・第三者提供停止・
消去を請求します。

1. 請求に係る個人情報の内容等

(請求する情報等が特定できるよう、請求する内容等を出来るだけ具体的に記載ください)

インターネットユーザーインフォメーション
加入証明書

2. 実施希望日

3. 請求手数料

個人情報について開示、又は利用目的の通知を請求した場合、1件あたり1,050円(税込)を請求時に現金又は銀行振込で支払いください。

振込先 百五銀行 上野支店 普通 318721
伊賀上野ケーブルテレビ株式会社

この処理欄には記入しないでください				備考
受付年月日	平成 年 月 日	担当		
本人確認	運転免許証	パスポート	()	