テレビ愛知株式会社　殿

保有個人データ　開示請求書

年　　月　　日

フリガナ 氏名（本人）:
住所：〒　　－ 電話番号：
代理人（代理人請求の場合は、代理人の氏名・住所・電話番号）: フリガナ 氏名（代理人）: 住所：〒　　－ 電話番号：

貴社の保有個人データに関し、私がそのデータの本人または代理人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の開示等・第三者提供記録の開示を請求します。

記

1. 開示を請求する保有個人データの名称等

（請求する保有個人データが特定できるよう、そのデータを提供した時期および経緯、またはそのデータを保有していると思われる部署、番組等をできるだけ具体的に記載して下さい）

2. 請求内容と希望する開示の方法（当てはまる項目にレ印を付けて下さい）

①請求の内容 個人データの　□開示　□利用目的の通知　□第三者提供の開示 ②希望する開示の方法 □書面　□ＣＤ－ＲＯＭ ※必要な書類と記載事項が全て満たされていることを確認した上で、ご本人に回答致します

3. 開示請求手数料　1 件につき　500 円　＊国内郵便為替（定額小為替）

手数料　　円

※以下の欄は記入しないで下さい。

	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考	総務部
処理欄						

以上