

CTCファシリティーズ株式会社  
 管理本部 経営企画部(個人情報保護相談窓口)行

『個人情報開示等請求書』

請求人 (代理人によるご請求の場合は、代理人様名をご記入ください)	ご本人様との関係 (○をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ご本人様 <input type="checkbox"/> 代理人様 <input type="checkbox"/> ご本人様から委託された代理人様 <input type="checkbox"/> 法廷代理人(親権者等)
	ふりがな	
	氏名	印
電話番号	( ) - (平日9時より17時までの間に連絡できる電話番号)	

請求人は「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次の通り請求する。

1. ご本人様に関わる事項

開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	印
	郵便番号	〒 -
	ふりがな	
	住所	
電話番号	( ) - (平日9時より17時までの間に連絡できる電話番号)	
ご請求内容 (いずれかにレ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ①保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑨保有個人データの共同利用停止 具体的なご請求の理由をご記入ください。 (個人情報の誤り、利用目的が異なる等)	
	..... ..... .....	
本人確認のための書類 (同封いただくものにレ印をつけてください)	<input type="checkbox"/> ①運転免許書のコピー <input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> ③健康保健の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> ④年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> ⑤外国人登録証明証のコピー <input type="checkbox"/> ⑥その他( )	

2. 代理人様に関する事項

代理人様に関する事項	ふりがな	
	氏名	印
	郵便番号	〒 -
	ふりがな	
	住所	
	電話番号	( ) - (平日9時より17時までの間に連絡できる電話番号)
ご本人様との関係 (いずれかに○をつけてください)	1. 法定代理人(親権者等)                      2. ご本人様から委任された代理人	
代理人様確認のための書類(同封いただくものにレ印をつけてください)	<input type="checkbox"/> ①運転免許書のコピー <input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> ③健康保健の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> ④年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> ⑤外国人登録証明証のコピー <input type="checkbox"/> ⑥(成年被後見人の場合)成年後見人であることを証明する登記事項証明書のコピー	

※代理人様よりご請求される場合、「委任状」および委任状に捺印した印鑑の「印鑑証明書」が必要です。  
 代理人様が親権者などの法定代理人のときは、ご本人様との関係がわかる住民票または、健康保険証のコピー等をご提出ください。

3. 当社への個人情報を提供した経緯・方法

(該当する番号に○をつけて、サービス名、開催日等を具体的にご記入ください)

番号	経緯・方法	セミナー名、展示会名、開催日、サービス名等
1	資料送付のご依頼	
2	セミナー参加申込	
3	修理のお申込	
4	メールマガジン配信登録	
5	アンケート、モニター登録	
6	展示会の入場登録	
7	ユーザ登録	
8	お問い合わせ	
9	その他	

4. 当社からご本人様へのコンタクト状況(具体的なサービス名等をご記入の上、該当するものに○をつけてください)

[ ](サービス名、商品名等)に関する

①ダイレクトメールが送られてくる。

②電子メールが送られてくる。

③電話がかかってくる。

④訪問を受ける

⑤その他[ ]

5. 保有個人情報の開示(開示をご希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください)

個人情報の項目(例: 氏名、住所、電話番号、顔写真)

[ ] [ ] [ ]

[ ] [ ] [ ]

6. 保有個人情報の訂正(訂正をご希望される場合、その内容をご記入してください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正前	訂正後

7. 保有個人情報の追加(追加をご希望される場合、その内容をご記入してください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	追加する個人情報の内容

8. 保有個人情報の削除(項目の部分的な削除をご希望される場合、その項目名と項目を判別できる内容をご記入してください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	削除する個人情報の項目とその内容
<input type="checkbox"/> 全項目削除	
<input type="checkbox"/> 項目の部分的な削除	

9. 保有個人情報の利用停止、共同利用停止または第三者提供の停止

(利用停止、共同利用停止、第三者提供の停止をご希望される場合、ご希望される停止の種別にレ点を付けて、その内容をご記入してください)

利用停止、共同利用停止または第三者提供の停止をご希望する具体的にサービス名、商品名、利用内容等

利用停止 共同利用停止 第三者提供の停止

10. ご請求内容のご回答方法(ご要望の方法にレ点を付けて、ご記入ください)

郵便 固定電話 携帯電話 電子メール その他(※) ( )

電子メールの場合、メールアドレス( )

(※ただし、ご指定の方法による開示が困難である場合には、書面により開示させていただきます。)