エムティ・エンド・エムティビー株式会社　御中

個人情報に関する申請書

年　　月　　日

以下の通り、御社に提出した私の個人情報について、対応を申請します。

申　請　内　容	
請求者	ご住所　〒
	ご氏名
	電話番号： ※必要な場合：Ｆａｘ番号 Ｅメールアドレス
	本人固有の情報
	□　本人 □　法定代理人（本人との間柄：　　） （いずれかにレ点をつけて下さい。）
請求区分	□　個人情報の利用目的の通知（注１） □　個人情報の開示（注１） □　個人情報の訂正、追加又は削除 □　個人利用の停止 □　個人情報の消去及び第三者への提供の停止 （該当するものにレ点をつけてください。複数選択可）
請求内容 (申請理由)	
回答書送付方法(いずれかを選択)	□　郵送（簡易書留） □　Ｆａｘ □　Ｅメール
本人確認書類（いずれかの写しを添付）	本人：□運転免許証　□健康保険証　□年金手帳　□パスポート　□住民票 代理人の場合：「当該本人の委任状と住民票の写し」 代理人自身：□運転免許証　□健康保険証　□年金手帳　□パスポート　□住民票 ※運転免許証の写しを添付される場合には、本籍地欄を黒く塗りつぶしてください。

（注１）「手数料について」：利用目的の通知・開示の請求にあたり１件につき 500 円（定額小為替：発行料金は本人負担）といたします。内容の訂正・追加・削除及び利用の停止については手数料を徴収しません。その他、実費を要した場合は別途請求いたします。

（注２）今回のご請求に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

（注３）今回の当申請書によって取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱うものといたします。

（弊社記入欄）

受領年月日	年　月　日	番号	
受付担当者			
申請者確認	□手段：		
対応完了日	年　月　日		