

記入日： 年 月 日

CTCテクノロジー株式会社
個人情報相談受付窓口行

『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 (し点をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
	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 (いずれかにし印をつけて下さい)	<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し点をつけてください)	<input type="checkbox"/> ①運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> ③マイナンバーカード(表面)のコピー <input type="checkbox"/> ④年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> ⑤在留カードまたは特別永住者証明証のコピー <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)	
	代理人様確認のための書類(同封いただくものにし点をつけてください)	<input type="checkbox"/> ①運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> ③マイナンバーカード(表面)のコピー <input type="checkbox"/> ④年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> ⑤在留カードまたは特別永住者証明証のコピー <input type="checkbox"/> ⑥その他()	

※親権者の場合、親権者であることが確認できる戸籍謄本等の書類をご提出ください。
 成年後見人の場合、成年後見人であることが確認できる登記事項証明書をご提出ください。
 任意代理人の場合、当社所定の委任状および委任状に押印したご本人の印鑑証明書をご提出ください。

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、該当するものにレ点をつけてください)

[(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。)