

西日本新聞社保有個人データ開示等申込書

私の個人情報について下記の事項を請求します。

(請求年月日) 西暦 _____年____月____日

(請求者) 住所 _____

氏名 _____ ㊟

電話番号 _____ F A X 番号 _____

(代理人) 住所 _____

氏名 _____ ㊟

電話番号 _____ F A X 番号 _____

◆個人情報に関する請求内容 (該当する項目をお選びください)

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 開示 | <input type="checkbox"/> 追加 | <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 |
| <input type="checkbox"/> 訂正 | <input type="checkbox"/> 削除 | |
| <input type="checkbox"/> 利用停止 | <input type="checkbox"/> 消去 | |

請求事項の具体的内容：

◆本人確認のために同封した書類をご記入ください (運転免許証の写し等)。

ご注意

- ・西日本新聞社が取り扱う個人情報で開示等に関する申し込みの対象となるのは、個人情報保護法により、当社が開示や訂正等の権限を有する「保有個人データ」に限ります。

当社使用欄

受理日 西暦 _____年____月____日

受理者 経営企画局 _____ 氏名 _____ ㊟

責任者 所属部署名 _____ 氏名 _____ ㊟

担当者 _____ 氏名 _____ ㊟