

熊本朝日放送株式会社 殿

保有個人データ開示請求書

年 月 日

氏名
住所
電話番号 — —
連絡先(連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私とそのデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記の通り情報の開示を請求します。

記

1. 請求する保有個人データの名称など

(請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記載して下さい)

2. 希望する開示の方法(□にレ印をつけてください)

書面の郵送

その他(上記の方法が使えない場合に限りです)

※開示請求書1通につき、1件の請求とします

※開示請求手数料1件につき540円(金額分の切手を同封の上、お送りください)

以下の欄は記入しないでください

請求日	処理日	担当者	本人確認書類	備考