

# 開示等申請書

株式会社ティエスに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

|                   |  |                              |
|-------------------|--|------------------------------|
| 請求者<br>○印で囲んでください | 本人<br>未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人<br>本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。                                      |                              |
| 本人                | 〒<br>住所<br>氏名フリガナ<br>氏名<br>*旧氏名での請求の場合<br>旧氏名フリガナ<br>旧氏名<br>連絡先電話番号  |                              |
| 代理人               | 〒<br>住所<br>氏名フリガナ<br>氏名<br>連絡先電話番号   |                              |
| 請求項目              | 項番   | 請求項目（該当する請求項目の項番を○印で囲んでください） |
|                   | 1  | 個人情報の利用目的の通知                 |
|                   | 2  | 個人情報の開示                      |
|                   | 3  | 個人情報の内容の訂正                   |
|                   | 4  | 個人情報の追加                      |
|                   | 5  | 個人情報の削除                      |
|                   | 6  | 個人情報の利用の停止                   |
|                   | 7  | 個人情報の消去                      |
| 8                 | 個人情報の第三者への提供の停止  |                              |
| 開示方法              | 郵送 来社受取 : どちらかの方法を○印で囲んでください。<br>・来社受け取りをご希望の場合は、本人確認または代理人確認が必要です。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」の1. (2)または1. (2)、(3)をご持参ください。 |                              |

## 個人情報の扱いについて

私「  
」は、株式会社ティエスの「個人情報の取り扱いに関するお知らせ」に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

## 当社記入欄

|         |  |                    |   |
|---------|--|--------------------|---|
| 受付日     |  | 受付担当者              |   |
| 本人確認の有無 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                    |   |
| 代理人の場合  | 委任状の有無   | 代理人本人を証明する書類の提出の有無 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート |