

## 個人情報開示要求書

- ・下記必要事項を記入し、弊社までFAXまたは郵送してください。
- ・ご本人様確認のため下記連絡先にお電話させていただくことがありますのでご了承ください。
- ・ご依頼に対しては遅滞なく対応させていただきます。

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| ご依頼日   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
| ふりがな   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
| 氏 名    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※別途委任状が必要です。 |
| 住 所    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
| TEL    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FAX                                                                   |
| E-MAIL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
| ご依頼内容  | 依頼対象となる個人情報の概要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
|        | <input type="checkbox"/> <b>利用目的の通知</b> 自己の情報の利用目的を通知してください。<br><input type="checkbox"/> <b>開示</b> 自己の情報を開示してください。<br><input type="checkbox"/> <b>訂正(追加・不要な情報の削除を含む)</b> 自己の情報を訂正してください。<br><input type="checkbox"/> <b>利用の停止</b> 自己の情報の利用を停止してください。<br><input type="checkbox"/> <b>第三者提供の停止</b> 自己の情報の第三者提供を停止してください。<br><input type="checkbox"/> <b>消去</b> 自己の情報を消去してください。 |                                                                       |
|        | 依頼内容の詳細                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |
|        | 依頼の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |
| その他    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |

送付先： 株式会社アイ・ティ・シー  
 「個人情報お問合せ窓口」宛  
 担 当 苦情窓口責任者  
 住 所 〒651-0087 兵庫県神戸市中央区御幸通4丁目2-9 アベニュー御幸ビル8階  
 電話番号 078-222-0701  
 FAX番号 078-222-0702