

# 個人情報開示等請求書

知多メディアネットワーク株式会社  
個人情報相談窓口担当 宛

以下の事項をご記入の上、ご本人確認書類を添付し郵送をお願い致します。

**【個人情報の利用目的】**

ご記入いただきました個人情報は、本人からの利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止(以下、“開示等”という。)に関わる措置にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

**【ご本人確認書類】**

本籍を塗りつぶした免許証、パスポート、マイナンバーカード、住民票、保険証、外国人登録証明書等。

**【個人情報取扱事業者名及び個人情報保護管理者】**

知多メディアネットワーク株式会社  
個人情報保護管理者： 大島 隆司  
TEL:0562-33-7101

本人確認	ご本人様	代理人様(代理人様によるご請求時のみ)
フリガナ氏名		
ご住所		
お電話番号		
同封いただいたご本人確認書類		※委任状もお願いいたします
ご請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加、項目削除 <input type="checkbox"/> 利用停止、消去、提供停止	
ご請求日	年 月 日	
具体的な内容		
弊社使用欄	受付日	受付者