

## 個人データ開示等申請書

申請日： 年 月 日

### 日本映像翻訳アカデミー株式会社 御中

個人情報保護法に基づき、以下の通り申請します。

#### 1. 開示等対象者

住所	〒 電話番号： ( )		
ふりがな	印	生年	年 月 日
氏名		月 日	

#### 2. 申請者（申請をされる方）

に開示等対象者との関係をチェックして下さい。（本人の場合は住所、氏名、印まで省略可）。

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（対象者との続柄：    ）			
住所	〒 電話番号： ( )		
ふりがな	印		
氏名			

#### 3. 申請の内容 に申請する項目をチェックして下さい。

<input type="checkbox"/> 個人データの開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
<input type="checkbox"/> 個人データの訂正・追加	<input type="checkbox"/> 個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 個人データの削除
対象個人データの種別 ( )	
訂正・追加内容 ( )	
申請の理由 ( )	

※対象個人データの種別にはどのような個人データかわかる範囲で、訂正・追加内容及び申請の理由は具体的な内容を必ずご記入下さい。（記入欄に収まらない場合は「別紙（書式自由）」にて追記しご提出下さい）。

#### 4. 個人データ開示等結果の受取方法

対象者住所へ郵送を希望    申請者住所へ郵送を希望

（注意事項：必ずご一読下さい。）

1. 太枠内を漏れなくご記入下さい。また口欄にはレ点チェックをご記入下さい。
2. 本人確認のために書類を添付し配達証明付書留郵便でご送付下さい。
3. 書類に不備があった場合には、開示等に応じることが出来ない場合がございます。
4. 本開示等申請により当社が取得した個人情報は、申請に対し適切に対応する目的で利用します。

【当社使用欄】

受付（担当者名（印）・日付）	本人確認（担当者（印）・日付）	回答（担当者（印）・日付）