

# 記入例

## 個人情報開示依頼書

株式会社バンダイ 行

1. 開示
2. 訂正
3. 利用停止
4. 消去

該当する項目の番号に 印を付して下さい。

		申込日	2005 年 4月 1日
おところ	とうきょうとたいとうくこまがた	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 · 女
	東京都台東区駒形1-4-8	電話番号	( 00 ) 0000-0000
お名前	ふりがな ばんだい たろう	生年月日	S 年 月 日
	萬代 太郎 <input checked="" type="radio"/>		

訂正後(訂正の箇所のみご記入下さい。)

おところ		性別	男 · 女
		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日

### ご依頼情報

サービス	アンケート名	「 」おもちゃアンケート		イベント名		
	時 期	2004年12月				
	詳 細	「 」おもちゃ購入時に同封されていたアンケート				
情報	<input type="radio"/>	氏名	<input type="radio"/>	住所	<input type="radio"/>	メールアドレス
	<input type="radio"/>	電話番号	<input type="radio"/>	生年月日		クレジットカード番号
	<input type="radio"/>	利用目的		その他( )		

開示依頼書をご郵送の際は、ご本人であることを確認させていただくために、運転免許証、パスポート、健康保険証の写しのうちいずれかを1通を同封して下さい。(ご本人確認用の書面に、本籍地や診療記録等が記載されている場合は本籍地や診療記録等の事項を除いてコピーしてください。)

手数料支払方法(情報開示の場合のみ手数料が必要となります。)

800円分の定額小為替を「個人情報開示依頼書」とともにお送り下さい。

代理人(ご本人以外の方が個人情報の開示を希望される場合はご記入下さい。)

おところ		ご本人との続柄	
		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな		

法定代理人(例:ご本人が未成年者の場合のご両親)の場合には、「戸籍謄本の写し」を同封して下さい。代理人の場合には、「委任状」を同封して下さい。

# 個人情報開示依頼書

株式会社バンダイ 行

1. 開示
2. 訂正
3. 利用停止
4. 消去

該当する項目の番号に 印を付して下さい。

		申込日	年 月 日
おところ		性別	男 ・ 女
		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日

訂正後(訂正の箇所のみご記入下さい。)

		性別	男 ・ 女
おところ		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日

## ご依頼情報

サービス	アンケート名		イベント名	
	時 期			
	詳 細			
情報	氏名	住所		メールアドレス
	電話番号	生年月日		クレジットカード番号
	利用目的	その他( )		

開示依頼書をご郵送の際は、ご本人であることを確認させていただくために、運転免許証、パスポート、健康保険証の写しのうちいずれかを1通を同封して下さい。(ご本人確認用の書面に、本籍地や診療記録等が記載されている場合は本籍地や診療記録等の事項を除いてコピーしてください。)

手数料支払方法(情報開示の場合のみ手数料が必要となります。)

800円分の定額小為替を「個人情報開示依頼書」とともにお送り下さい。

代理人(ご本人以外の方が個人情報の開示を希望される場合はご記入下さい。)

おところ		ご本人との続柄	
		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな		

法定代理人(例:ご本人が未成年者の場合のご両親)の場合には、「戸籍謄本の写し」を同封して下さい。代理人の場合には、「委任状」を同封して下さい。

# 個人情報開示依頼書

株式会社BANDAI SPIRITS 行

1. 開示
2. 訂正
3. 利用停止
4. 消去

該当する項目の番号に○印を付して下さい。

		申込日	年 月 日
おところ		性別	男・女
		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日

訂正後(訂正の箇所のみご記入下さい。)

おところ		性別	男・女
		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日

## ご依頼情報

サービス	アンケート名		イベント名	
	時 期			
	詳 細			
情報	氏名	住所		メールアドレス
	電話番号	生年月日		クレジットカード番号
	利用目的	その他( )		

開示依頼書をご郵送の際は、ご本人であることを確認させていただくために、運転免許証、パスポート、健康保険証の写しのうちいずれかを1通を同封して下さい。(ご本人確認用の書面に、本籍地や診療記録等が記載されている場合は本籍地や診療記録等の事項を除いてコピーしてください。)

手数料支払方法(情報開示の場合のみ手数料が必要となります。)

800円分の定額小為替を「個人情報開示依頼書」とともにお送り下さい。

代理人(ご本人以外の方が個人情報の開示を希望される場合はご記入下さい。)

おところ		ご本人との続柄	
		電話番号	( ) -
お名前	ふりがな		

◎法定代理人(例:ご本人が未成年者の場合のご両親)の場合には、「戸籍謄本の写し」を同封して下さい。

◎代理人の場合には、「委任状」を同封して下さい。