

## 個人情報開示等申請書

株式会社アルファ・コミュニケーションズ御中

|                       |
|-----------------------|
| 申請日:      年    月    日 |
|-----------------------|

下記の通り個人情報に関する開示等の申請を行います。

|   |
|---|
| <p>1.申請者(ご本人)</p> <p>氏 名 : <span style="float: right;">㊟</span></p> <p>住 所 :</p> <p>電話番号 : <span style="float: right;">E-mail :</span></p>                                      |
| <p>※代理人申請の場合は以下の代理人様情報もご記入ください。</p> <p>氏 名 : <span style="float: right;">㊟</span></p> <p>住 所 :</p> <p>電 話 番 号 : <span style="float: right;">E-mail :</span></p> <p>ご本人との関係:</p> |
| <p>2.申請内容:該当項目に○印をつけ、以下に内容をご記入ください。</p> <p>項目: 利用目的通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供の停止</p>  |
| <p>申請理由:</p>  |

|   |
|---|
| <p>申請窓口: 〒104-0031 東京都中央区京橋 3-3-14 京橋AKビル 2F</p> <p>株式会社アルファ・コミュニケーションズ個人情報相談窓口担当 苦情相談窓口</p> <p>TEL: 03-3516-2825    FAX: 03-3516-2826    E-mail: info@alphacmc.co.jp</p> |
|---|

個人情報に係る開示等に関する手続きについて

- ※当申請に関する内容確認等のため当社から上記宛先にご連絡をさせて頂く場合があります。
- ※当申請にご記入頂いた個人情報は、開示等申請内容の対応に必要な範囲でのみ利用します。
- ※ご本人または代理人様の確認のため身分証明書(運転免許証・パスポートの写し等)をご提出頂く場合があります。
- ※代理人様による申請の場合は、ご本人の委任状と印鑑証明書をご提出ください。
- ※当申請に関する手続き等につきましてはの手数料の徴収は、現在行っておりません。
- ※当申請に対する回答は、原則として文書「回答書」をもって実施致します。
- ※受託業務に関する個人情報に係る申請は委託元の指示通りの対応とさせていただきます。

----- ※ 以下当社使用欄です ※ -----

※当申請書は事務局にて保管すること。

| <p>受 付 日:      年    月    日</p> <p>回答送付日:    年    月    日</p> <p>受付者名    :</p> <p>様式 10「個人情報に関する開示等および苦情・相談対応の承認申請書」をもって申請する。</p>  | <p>許可番号: _____</p> |               |       |       |  |  |  |  |  |
|--|--------------------|---------------|-------|-------|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">代表者</th> <th style="width: 25%;">個人情報<br/>管理責任者</th> <th style="width: 25%;">事務局</th> <th style="width: 25%;">実施責任者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 代表者                | 個人情報<br>管理責任者 | 事務局   | 実施責任者 |  |  |  |  |  |
| 代表者  | 個人情報<br>管理責任者      | 事務局           | 実施責任者 |       |  |  |  |  |  |
|  |                    |               |       |       |  |  |  |  |  |

個人情報苦情・相談申請書

株式会社アルファ・コミュニケーションズ御中

申請日: 年 月 日

下記の通り個人情報に関する苦情・相談の申し出を行います。

1.申請者(ご本人)
氏名:
住所:
電話番号: E-mail:
※代理人申請の場合は以下の代理人様情報もご記入ください。
氏名:
住所:
電話番号: E-mail:
ご本人との関係:
2. 苦情またはご相談の内容

申請窓口: 〒104-0031 東京都中央区京橋 3-3-14 京橋AKビル 2F
株式会社アルファ・コミュニケーションズ個人情報相談窓口担当 苦情相談窓口
TEL:03-3516-2825 FAX:03-3516-2826 E-mail: info@alphacmc.co.jp

- 個人情報に係る苦情・ご相談に関する手続きについて
※当申請に関する内容確認等のため当社から上記宛先にご連絡をさせて頂く場合があります。
※当申請にご記入頂いた個人情報は、苦情・相談内容の対応に必要な範囲でのみ利用します。
※ご本人または代理人様の確認のため身分証明書(運転免許証・パスポートの写し等)をご提出頂く場合があります。
※代理人様による申請の場合は、ご本人の委任状と印鑑証明書をご提出ください。
※当申請に対する回答は、原則として文書「回答書」をもって実施致します。
※受託業務に関する個人情報に係る申請は委託元の指示通りの対応とさせて頂きます。

※ 以下当社使用欄です ※

※当申請書は事務局にて保管すること。

受付日: 年 月 日
回答送付日: 年 月 日
受付者名:
許可番号:
様式 10「個人情報に関する開示等および苦情・相談対応の承認申請書」をもって申請する。
代表者 個人情報管理責任者 事務局 実施責任者