


## 記入例


# 個人情報開示依頼書

株式会社バンダイナムコライツマーケティング 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。

|      |   |      |                    |
|------|---|------|--------------------|
| おところ | とっきょうとちよだくかんだかじちょう  | 申込日  | 2019 年 4月 1日       |
|      | 東京都千代田区神田鍛冶町3-5-2   | 性別   | ①男・女               |
| お名前  | ふりがな ばんだい たろう   | 電話番号 | ( 03 ) 0000 - 0000 |
|      | 磐梯 太郎  | 生年月日 | 2000年 4月 1日        |

訂正後（訂正の箇所のみご記入下さい。）

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

ご依頼情報

|      |  |         |                       |         |
|------|--|---------|-----------------------|---------|
| サービス | メルマガ会員情報・ <u>プレゼント応募情報</u> ・アンケート・その他( ) |         |                       |         |
| 詳細   | 映像のパスワードでプレゼントをもらおう！のキャンペーン              |         |                       |         |
| 時期   | 2018年12月                                 |         |                       |         |
| 情報   | <input type="radio"/>                    | 氏名      | <input type="radio"/> | メールアドレス |
|      | <input type="radio"/>                    | 住所      | <input type="radio"/> | 電話番号    |
|      |  | 生年月日    |                       | 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。

|      |   |         |       |
|------|---|---------|-------|
| 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

株式会社バンダイナムコライツマーケティング 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。

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

ご依頼情報

|      |                                 |  |         |
|------|---------------------------------|--|---------|
| サービス | メルマガ会員情報・プレゼント応募情報・アンケート・その他( ) |  |         |
| 詳細   |                                 |  |         |
| 時期   |                                 |  |         |
| 情報   | 氏名                              |  | メールアドレス |
|      | 住所                              |  | 電話番号    |
|      | 生年月日                            |  | 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。

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

◎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。