

作成日 年 月 日

テックビジネスサービス株式会社  
個人情報問合せ窓口 行

## 【個人情報開示等請求書】

「開示等における個人情報の取扱いについて」に記載されている事項に同意し、以下のとおり請求します。

### 1. 本人(開示の対象者)による請求の場合

氏名	フリガナ
住所	〒
電話番号	— —
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止及び第三者提供記録の開示
請求の理由	

作成日 年 月 日

テックビジネスサービス株式会社  
個人情報問合せ窓口 行

## 【個人情報開示等請求書】

「開示等における個人情報の取扱いについて」に記載されている事項に同意し、以下のとおり請求します。

### 2. 代理人による請求の場合

請求者本人の氏名	フリガナ
住 所	〒
電話番号	— —
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者など)
代理人の氏名	
代理証明書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状 <input type="checkbox"/> 本人との関係を証明する書類(戸籍謄本、抄本)
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止及び第三者提供記録の開示
請求の理由	

**開示などにおける個人情報の取り扱いについて****【事業者名】**

テックビジネスサービス株式会社

**【個人情報保護管理者】**

堀 博昭

**【利用目的】**

ご請求時に頂いた個人情報は、開示等への対応にのみ使用いたします。

**【第三者提供について】**

ご請求時に頂いた個人情報は、第三者に提供することはありません。

**【委託について】**

開示等への対応にあたり、ご請求時に頂いた個人情報を委託することはありません。

**【情報のご提供について】**

当社への個人情報の提供は、すべて任意となっております。

ただし、当社が依頼する情報の提供がない場合、適正な開示等ができない場合があります。

**【個人情報の返却について】**

お預かりしました個人情報は、原則として返却いたしません。当社規程により厳重に保管いたします。

**添付書類および本人または代理人確認のための書類****【ご本人による申請の場合】**

- ① 本人であることを確認できる書類（運転免許証、パスポート、健康保険証等の写しを1通）

**【法定代理人による申請の場合】**

- ① 戸籍謄本、その他証明書の写しを1通
- ② 代理人本人であることを確認できる書類（運転免許証、パスポート、健康保険証等の写しを1通）

**【本人が委任した代理人による申請の場合】**

- ① 委任状(本人の署名捺印) 1通
- ② 本人の印鑑証明書(委任状に押印した本人印鑑)
- ③ 代理人本人であることを確認できる書類（運転免許証、パスポート、健康保険証等の写しを1通）

注) 各確認書類に記載されている本籍地は、黒く塗り潰してください。

**回答方法**

申請書に記入されたご本人住所宛てに簡易書留郵便で回答いたします。

**開示等請求書の郵送先及びお問い合わせ先**

〒275-0024 千葉県習志野市茜浜 2-8-1

テックビジネスサービス株式会社

個人情報保護管理者:堀 博昭 宛

TEL:047-413-7670

(受付時間:9:00~17:00 ただし、土日祝祭日及び年末年始休業日は除く)