開示等請求申請書

株式会社共同広告社　御中

請求内容	□開示　□利用目的の通知（左記は手数料分の切手を同封願います） □訂正　□追加　□削除　□利用停止　□提供拒否　□その他	
氏　名	（フリガナ）	**請求日**： 年　月　日
住　所	〒 TEL：　FAX：	
個人情報を登録したきっかけ	□面接　□採用　□発注　□ユーザ登録　□保証書 □メールマガジン登録　□アンケート　□その他	
請求の理由		
請求の内容（具体的に）	（訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください）	
＊添付書類（本人・代理人確認用）	□運転免許証写し、□パスポート写し、□健康保険被保険者証写し □その他公的書類の写し（　） □委任状（代理人の場合）	
回答連絡希望	□訪問、□郵送、□FAX □メール（アドレス）：　@	
手数料(1100 円)	□切手同封　（開示、利用目的の通知請求のみ）	

＊本籍地が記載されている場合は、写しの本籍地は黒く塗りつぶして下さい。

開示等請求に関する回答書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

受付番号		回答日	年　月　日	回答方法	
ご本人確認方法					
回答内容					
回答できない理由					
手数料	□無料　□実費　円を領収しました。				

【お問い合わせ窓口】 株式会社共同広告社 TEL：03-6206-2781　FAX：03-5614-9370 〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町 15-10 小舟町ビル３F 個人情報保護管理者	個人情報保護管理者	開示等受付担当
	/　/	/　/