管理番号：K– ※弊社使用欄

開示等請求書

請求日：　　年　　月　　日

京成フロンティア企画株式会社　御中

個人情報保護法に基づき、以下のとおり請求します。

１．　開示等対象者

住　　所	〒　　TEL　　（　　）			
フリガナ 氏　　名		印	生年 月日	年　月　日

２．請求者（請求をされる方）

□本人　　□未成年または成年被後見人の法定代理人 □任意代理人（対象者との続柄：　　）			
住　　所	〒　　TEL　　（　　）		
フリガナ 氏　　名		印	

３．ご請求の内容

□個人情報の開示　□利用目的の通知 □個人情報の消去　□利用停止等　□第三者提供の停止
対象個人情報の種別 □具体的にご記入ください（ ）

○対象個人情報の種別には、どういうシーンで登録した個人情報かわかる範囲で具体的にご記入ください。

４．個人情報の開示結果の受取方法

受取方法	□本社（東京のみ）　　□普通郵便 □本人限定受取郵便（600 円分の切手をご同封ください）

○代理人からのご請求の場合であっても、原則として開示対象者ご本人に回答させていただきます。
○郵送の場合、普通郵便でお送りさせていただきます。店頭の場合には、追って日時等ご連絡させていただきます。

（注意事項）

1. 太枠内をもれなく記入してください。また、□の欄には○印を記入してください。
2. 本人確認のために別表１に示す書類が必要となります。
3. 書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
4. 本開示等請求により当基金が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
5. 個人情報の開示以外のご請求へのご回答は、原則、郵送（普通郵便）にて行います。
6. 本請求書に関わる記録は、受付から３年間保管します。

弊社使用欄

受付日	担当者（印）	回答日