

グリーンシティケーブルテレビ株式会社 宛

個人情報の訂正・利用停止等の請求書

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	印
電話 (FAX) 番号	
E-mail アドレス	
結果通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (ご利用サービス：) <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 [所属企業・団体名：] [当社関係事業所：] <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。 []
請求の内容・詳細	個人情報の内容の <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 個人情報 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 全削除 上記詳細事由：

<注意事項>

1. 本人の身分証明書(運転免許証・健康保険証など)の写しを添付願います。
詳細は、「お客さまご本人の確認書類について」をご覧ください。
2. 回答は、請求者の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。

