

個人情報第三者提供記録開示請求書

株式会社NTTファシリティーズ
お客様個人情報管理者 殿

貴社が保有しているデータベースのうち、私の下記に関する個人情報の第三者提供記録の開示を請求します。

1. ご請求者 (ご本人)

年 月 日

ご住所:

ご氏名: 印

電話番号: — —

※公的証明書等 (運転免許証、パスポート、健康保険証等) のコピーと手数料 1,000 円を、弊社担当窓口まで、現金書留にて郵送ください。(結果の如何にかかわらずご返金はいたしません)

2. 開示希望内容<その内容をできるだけ具体的に記入してください>

第三者の情報 (名称・連絡先等) :

.

個人情報:

.

3. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください

ご住所:

ご氏名: 印

電話番号: — —

ご本人の成年後見人の方→登記事項証明書が必要です

上記以外の代理人

→実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書 (3ヶ月以内)、ご本人と代理人の公的証明書 (運転免許証、パスポート、健康保険証等) のコピーが必要です

様式28 (代理人による個人情報第三者提供記録開示請求の場合の委任状)

委任状

株式会社NTTファシリティーズ
お客様個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有しているデータベースのうち、私の個人情報の第三者提供記録の開示請求を下記の者に委任します。

<ご本人>

令和 年 月 日

ご住所:

ご氏名: 印

電話番号: — —

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書(3ヶ月以内)、公的証明書(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピーが必要です

<委任者>

ご住所:

ご氏名:

電話番号: — —