

年 月 日

## 個人情報開示等請求書

GMOアドパートナーズ株式会社 行

貴社が保有する下記記載の保有個人データ（以下、「個人情報」）について、次のとおり開示又は利用目的の通知を求めます。

記

### 1. 開示を求める本人に関する事項

氏名	(フリガナ)
	印
住所	〒 —
電話番号	
E-メールアドレス	

### 2. 開示・通知を請求する個人情報に関する事項

開示・通知を請求する個人情報の種類と内容 (具体的に記載をお願い致します)	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E-メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ( )
求める請求	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 下記第三者への提供記録の開示 ( )
個人情報を登録したサービス名	
開示を請求する理由 (詳しく記載をお願い致します)	

(次頁に続く)

3. 代理人に関する事項（ご本人による請求の場合は記載は不要です）

氏名	(フリガナ)
	㊟
住所	〒      ー
電話番号	
E-メールアドレス	

※ご請求に際して、本人又は代理人であることが特定できるものを提示してください。

以上

---

【弊社使用欄】

受付年月日：

本人の確認方法：