

# 保有個人データ/第三者提供記録 開示または利用目的の通知申請書

【基-10】

エム・アール・エス広告調査株式会社 殿

私は以下のように私個人について御社が管理している保有個人データの開示を求め、  
本人確認のための書類を添付して、申請いたします。

申請日 年 月 日

申請者	氏名	本人	男女	印
		代理人	男女	印
	住所	本人		
		代理人		
	電話番号	本人		
		代理人		
	生年月日	本人	年 月 日 生	
		代理人	年 月 日 生	
ご協力 いただいた 調査の 内容	<p>お分かりになる範囲でご記入ください。</p> <p>1) アンケートの方法  <input type="checkbox"/> 訪問面接    <input type="checkbox"/> 電話調査    <input type="checkbox"/> 訪問面接およびアンケート票の留置き  <input type="checkbox"/> インターネット調査    <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください)</p> <p>2) アンケートを実施した時期                      年 月 日 頃</p> <p>3) アンケートでお伺いした具体的な内容    (商品分野やサービス分野など)</p> <p>4) 調査担当者氏名</p>			
申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の変更 ( 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ) <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示			
具体的ご依頼内容	<p>開示・利用停止の場合</p> <p>訂正の場合/旧と新内容</p> <p>追加・削除の場合/その項目</p>			
回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール(電子メールをご希望の場合は、アドレスをご記入ください) メールアドレス: _____			

※ご記入いただきました内容について、利用目的通知をご請求なされた「保有個人データ」の特定のため、  
また利用目的通知請求手続きに関し、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合があります。  
その際は上記連絡先電話番号でご連絡を申し上げます。  
なお、ご記入いただいた個人情報は、開示などのご請求以外の目的では利用いたしません。

受付No. \_\_\_\_\_