

保有個人データ開示等請求書

宛先

株式会社タイムー 個人情報保護管理者 殿
 〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-22-9 AD-O渋谷道玄坂ビル9-10F
 TEL : 03-3830-0473 (受付時間 10:00~18:00)
 FAX : 03-3830-0474 E-mail : team.backoffice@taimee.co.jp

請 求 者 （ 法 定 代 理 人 ）	住 所	〒
	(ふりがな)	
	氏 名	®
	電話番号	

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

記

1	請求年月日	年 月 日		
2	● 開示等を請求する保有個人データ			
	請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 消去		
	個人情報名			
	ご請求内容			
3	● 本人確認等			
	a	開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
	b	請求者本人確認 公的書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	c	本人の状況等	ア	<input type="checkbox"/> 未成年 生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 成年後見人
			イ	本人氏名
			ウ	本人住所・居所
d	法定後見人 確認書類	<input type="checkbox"/> ご本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する法律第10条に規定する登記証明書類 <input type="checkbox"/> その他 ()		
e	委任による 代理人提出書類	<input type="checkbox"/> 「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状 <input type="checkbox"/> 委任状に押印したご本人の印鑑登録証明書		

※対応結果は上記のご請求のお客様の住所・氏名に郵送させていただきます。