

年 月 日

個人情報保護法に基づく開示等の請求書

富山テレビ放送株式会社 殿

氏名（本人）	
住 所	〒
代 理 人	（代理人請求の場合の氏名・住所・電話番号） 氏名 住所 〒

個人情報保護法に基づき、下記のとおり、保有個人データの〔開示・利用目的の通知・内容の訂正・追加・削除・利用停止・消去・第三者への提供の禁止〕を請求します。

記

1. 請求する保有個人データの名称等

（請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記載してください）

2. 請求の内容

--

3. 請求の理由

--

4. 回答の実施方法（ご希望の方法を○で囲んでください）

郵送 FAX（番号 ）

以上を記入の上、ご本人または代理人であることを証明するものとあわせ、下記まで郵送または FAX でご返送ください。

【富山テレビ請求受付窓口】

〒939-8550 富山県富山市新根塚町 1-8-14

富山テレビ放送(株) 総務部個人情報担当窓口 FAX (076) 492-4997

※以下は記入しないでください。

処置欄	請求日	開示日	本人確認書類	担当者名
	年 月 日	年 月 日		局 部 (氏名)