

個人情報開示・訂正等の申請書 苦情及び相談等申請書

株式会社TeraDox

年 月 日

個人情報保護管理者経由
苦情相談窓口 御中

申込者 氏名 _____ 印
住所(〒 _____)

申込者電話番号 _____

申込者メールアドレス _____

申込者区分:ご本人、親権者、後見人、代理人
(本人との続柄: _____)

1. サービス名/情報名	2. 回答方法	3. 申請理由
※HPのポリシーのサービス一覧と利用目的の項目を参照	<input type="radio"/> 書面回答 <input type="radio"/> 電子回答(メール) (<input type="checkbox"/> メール添付) (<input type="checkbox"/> データ共有)	<input type="radio"/> 利用目的の通知 <input type="radio"/> 第三者提供記録の開示 <input type="radio"/> 内容開示 <input type="radio"/> 内容訂正 <input type="radio"/> 内容追加 <input type="radio"/> 内容削除 <input type="radio"/> 利用停止 <input type="radio"/> 利用消去 <input type="radio"/> 第三者提供停止 <input type="radio"/> 苦情 <input type="radio"/> 相談 <input type="radio"/> 安全管理措置

4. 理由/開示訂正等/苦情・相談内容等

5. 添付書類	①後見人の場合、登記事項証明書、後見人印鑑証明、公的身分証明書の写し ②ご本人の親権者の場合、戸籍謄本、親権者公的身分証明書の写し ③代理人の場合、ご本人の委任状（ご本人実印）、本人印鑑証明、公的身分証明書の写し
---------	--

6. 手数料 利用目的の通知又は開示の場合、1申請につき1000円の郵便定額小為替をご同封ください。

7. 処理結果(当社記入欄です。ご記入しないでください) 処置完了: 年 月 日

(1) 処理担当者/責任者	(4) 処理結果
(2) 本人確認実施 (有、無)	
(3) 個人情報保護管理者の承認	

(注)書ききれないときには別紙をご添付下さい。

PMS-B01-01-D15(2024.11.7)