

個人情報開示／利用目的通知請求書

西暦 年 月 日

NTT テクノクロス株式会社
品質保証センター
統合マネジメントシステム推進室
お客様個人情報管理者 殿

貴社が保有する個人情報のうち、請求者（本人）に関する個人情報の開示、利用目的の通知を請求します。

1. 請求者（本人）（印は、実印を押印して下さい。）

ご氏名	印
ご住所	〒 (電話番号： - -)

※ 本人の公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）と
手数料1,000円を、弊社担当窓口まで現金書留にて郵送またはご持参下さい。
（開示結果の如何にかかわらずご返金はいたしません）

2. 代理人（代理人による請求の場合はご記入ください。印は、実印を押印して下さい。）

ご氏名	印
ご住所	〒 (電話番号： - -)

本人が15才未満の方の親権者 → 戸籍謄本が必要です

本人の成年後見人の方 → 登記事項証明書が必要です

上記以外の代理人

→ 実印を押印した所定の委任状、本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、
本人と代理人の公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）
が必要です

3. 請求内容（該当項目の□にチェックして下さい。）

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知（4.～5.へのご回答は不要です。）

4. 対象製品・ソリューション等（個人情報特定するために必要な情報です。）

本請求の対象となる個人情報をご提供いただいた製品・ソリューション、イベント等の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記（ア）及び（イ）についてご回答下さい。

対象製品・ソリューション、 イベント等名	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
（ア） どのような内容の製品・ソリューション、イベント等でしたか？	
（イ） いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか？	

5. 請求対象

本請求の対象となる情報（開示を希望される情報）にチェックを付けて下さい。

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 勤務先等名	<input type="checkbox"/> 役職		
<input type="checkbox"/> その他の情報（具体的にご記入下さい） (_____)			

6. 請求に関するご確認

本請求に関するご確認のために、1. にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。当該ご住所への郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご連絡下さい（本人・代理人のいずれか該当する方を○で囲む）。

<input type="checkbox"/> 電子メール：	本人・代理人	メールアドレス (_____)
<input type="checkbox"/> 電 話：	本人・代理人	連絡先電話番号 (_____)
<input type="checkbox"/> 郵 送：	代理人ご住所（2. のご住所）	

委任状

西暦 年 月 日

NTT テクノクロス株式会社
品質保証センター
統合マネジメントシステム推進室
お客様個人情報管理者 殿

私は、貴社が保有する個人情報のうち、私の個人情報の開示請求を下記の者に委任します。

<本人>

住 所：

氏 名： 印

電話番号： — —

※印鑑は実印です。印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、及び公的証明書等（「本人確認ができる公的証明書等について」参照）が必要です。

<委任者>

住 所：

氏 名：

電話番号： — —