

請求日 年 月 日

株式会社 世界文化ホールディングス  
情報セキュリティ委員会 (Pマーク事務局) 行

### 保有個人データ開示等に関する請求書

(請求者) 氏名 \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、以下のとおり、個人情報の開示等を請求いたします。

|                   |                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.請求内容            | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> その他 |
| 2.請求者             | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人                                                                                                                                                          |
| 3.請求する<br>個人情報の内容 | (個人情報を提供・登録したサービスや商品申込み)                                                                                                                                                                                          |
|                   | (個人情報を提供・登録した時期)                                                                                                                                                                                                  |
|                   | (個人情報を提供・登録した方法)                                                                                                                                                                                                  |
| 4.訂正・利用停止の<br>内容  | (住所変更、メールマガジン配信停止など)                                                                                                                                                                                              |
| 5.本人確認方法          | 同封いただいた本人確認書類(コピー)<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                 |

◆代理人より請求する場合

|           |                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.代理人氏名   |                                                                                                                                                                                   |
| 7.代理人住所   | 〒                                                                                                                                                                                 |
| 8.代理人電話番号 |                                                                                                                                                                                   |
| 9.代理人確認方法 | 同封いただいた本人確認書類(コピー)<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |