

個人情報に関する開示等申請についてのご案内

株式会社シグナルトーク 行き

年 月 日

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、運営者所定の宛先までご郵送ください。なお、郵送料は申請者の負担となります。

申請者情報	ふりがな	電話番号	ニックネーム
	氏名	メールアドレス	
	住所		
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"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止		
申請理由			
本人確認書類 (いずれか1つ提出)	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー (有効期限内のもの 表裏両面) <input type="checkbox"/> パスポートのコピー (有効期限内のもの) <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー (有効期限内のもの) <input type="checkbox"/> 住民票 (申請日より前1ヶ月以内に発行のもの) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本	

注意事項

- ※郵便料金および本人確認書類の取得費用は、申請者様のご負担でお願いいたします。
- ※申請いただいた内容についてご請求者の申請書記載住所宛てに書面により郵送で回答いたします。
- ※書類に不備があった場合には、開示等に応じることが出来ない場合がございます。
- ※申請に関して当社が取得した個人情報は、申請へのご対応に必要な範囲でのみ取り扱います。また、申請へのご対応が完了した後、速やかに廃棄いたしますので、書類の返却はいたしかねます。

送付先

〒144-0052 東京都大田区蒲田5-8-7 蒲田K-1ビル8F
株式会社シグナルトーク 個人情報管理責任者 宛