

開示申請書

株式会社角川アスキー総合研究所 御中

記入日 年 月 日

貴社の定める規定に基づき、貴社が保有する
下記記載の本人が識別される個人情報の開示を求めます。

申請者（本人または代理人、該当項目をチェック）

氏名 _____ 印
住所 _____
電話番号 _____

ご本人様のユーザタイプ（該当項目をチェック）

企業その他の団体様 個人ユーザ様

会社名 _____
氏名 _____
所属 _____

■ご本人様が16歳未満か否かに関する事項（該当項目をチェック）

（16才未満のご本人様が申請される場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、保護者の方の署名捺印をお願いします。）

16歳未満でない。

16歳未満である。

保護者のお名前 _____ 印
ご確認させて頂く情報（該当項目をチェック）
会社・学校 ご自宅
郵便番号 〒 _____
住所 _____
電話番号 () _____
FAX番号 () _____

■求めの対象となる保有個人データに関する商品・サービスの名称

■求めの対象となる保有個人データに関するご登録番号またはご登録ID（ある場合は必ずご記入ください。）

■請求分類（当てはまる分類にチェックしてください）

開示 訂正 追加 削除 利用停止 消去

第三者提供停止 第三者提供記録の開示 利用目的の通知

■求めの対象となる保有個人データ

氏名又は名称

住所

電話番号

電子メールアドレス

その他（下記に具体的に項目を記入してください）

株式会社 角川アスキー総合研究所

個人情報管理責任者

住所：東京都文京区西片1-1 7-8 KSビル2F

E-mail：info@lab-kadokawa.com