

開示申請書

Version 1.1

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*1

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 開示

開示を求める保有個人データ

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

個人情報お問い合わせ窓口 担当：有馬菜穂子、酒井直子

電話番号：03-5840-7800

受付時間：平日月曜日～金曜日 午前10時～午後7時

住所：東京都文京区西片1-17-8 KSビル2F