

開示対象個人情報訂正等申込書

財団法人 高度映像情報センター 御中

私は、____年____月____日付にて、財団法人 高度映像情報センターが保有する個人情報で、私が特定される開示対象個人情報について以下の通り請求します。

請求の種類 (該当する事柄に をつけてください)	
1. 個人情報の利用訂正 2. 個人情報の追加 3. 個人情報の削除 4. 個人情報の利用停止	
本人の情報	
本人の氏名(フリガナ)	本人の連絡先電話番号
	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯
本人の住所	本人の押印
〒	(代理人による申込の場合は不要です)
Eメールアドレス:	
申込者 本人 代理人 (いずれかに✓を付けてください。)	
代理人の情報 (代理人による申込みの場合、以下をご記入ください。)	
本人との関係	
親権者 成年後見人 委任状による代理人 (いずれかに✓を付けてください。)	
代理人の氏名(フリガナ)	代理人の連絡先電話番号
	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯
代理人の住所	代理人の押印
〒	

1．個人情報の訂正（個人情報の訂正を請求する場合、ご記入ください）

サービスの名称 できるだけ具体的に ご記入ください。	訂正を請求する 個人情報の項目	個人情報の内容 (訂正前)	個人情報の内容 (訂正後)

2．個人情報の追加（個人情報の追加を請求する場合、ご記入ください）

サービスの名称 できるだけ具体的に ご記入ください。	追加を請求する 個人情報の項目	追加する個人情報の内容

3．個人情報の削除（個人情報の削除を請求する場合、ご記入ください）

サービスの名称 できるだけ具体的に ご記入ください。	削除を請求する 個人情報の項目	削除する個人情報の内容

4．個人情報の利用停止（個人情報の利用停止を請求する場合、ご記入ください）

サービスの名称 できるだけ具体的に ご記入ください。	利用停止を請求する 個人情報の項目	利用停止する個人情報の内容

以下、当財団使用欄

-	保護管理者	窓口責任者	受付