

個人データ開示等請求書

ビッグロブ株式会社

BIGLOBE 個人データ開示等相談窓口 行

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴社が保有する下記記載の対象者の保有個人データの開示等を求めます。

(該当するものにチェックを入れてください)

- 個人データの開示
- 個人データの利用目的の通知
- 個人データの訂正・追加等
- 個人データの利用停止等

1. 請求者の情報

請求者 (該当項目をチェック)	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
(フリガナ) 氏名	(印)	
住所	〒 _____ 都 道 区 市 郡 府 県 郡	
昼間のご連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 (会社名・部署名) TEL _____)	

2. 対象者の会員種別をご指定ください (該当項目をチェック)

<input type="checkbox"/> BIGLOBE 会員	<input type="checkbox"/> BIGLOBE 法人会員	<input type="checkbox"/> 左記の会員以外のお客様
-------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

3. 対象者の情報

(フリガナ) 氏名 ※1	(印)	
BIGLOBE ID ※2		
会社名(所属) 法人会員のみ ご記入ください。		
住所 ※1	〒 _____ 都 道 区 市 郡 府 県 郡	
電子メール アドレス	@	
電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 (会社名・部署名) TEL _____)	

※1 請求者がご本人の場合は記入不要です。

※2 BIGLOBE 会員のお客様は「BIGLOBE ID」を、BIGLOBE 法人会員のお客様は「ユーザ ID」を記入してください。BIGLOBE 会員ならびに BIGLOBE 法人会員以外のお客様は記入不要です。

お客様が 16 歳未満かどうかをご指定ください (該当項目をチェック)。

16 歳未満の場合、保護者の方は同意のうえ署名捺印をお願いします。

年齢	<input type="checkbox"/> 16 歳未満でない。	<input type="checkbox"/> 16 歳未満である。
(フリガナ) 保護者氏名	(印)	

