

[※この請求書は郵送のみの受付となります。次頁の注意書きを必ず読んで記入してください。]

山陽放送株式会社 宛

開 示 等 請 求 書

平成 年 月 日

(フリガナ) 氏 名
住 所 〒 電話 ()
本人確認書類 (※必須です。下記から添付する書類 1 点を選び、そのコピーを同封してください。) 1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. 住民基本台帳カード 4. 年金手帳 5. 外国人登録 証明書 6. その他()

※請求をする方が本人以外の場合、下欄に記入したうえ、代理人であることを示す書類 (未成年者または成年被後見人の場合、その代理人であることを証明する公的書類。それ以外の場合
は本人の署名のある委任状) を同封してください。

代理人 フリガナ 氏名	住所 〒 電話 ()
代理人の本人確認書類 (※必須です。下記から添付する書類 1 点を選び、そのコピーを同封して ください。) 1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. 住民基本台帳カード 4. 年金手帳 5. 外国人登録 証明書 6. その他()	

1. 開示等を請求する保有個人データについて (※当該の保有個人データが特定できるよう、その
データを提供した時期及び経緯、またそのデータを保有していると思われる部署、番組などをでき
るだけ具体的に記載してください)

--

2. 請求内容 (○をおつけ下さい) (イ) 情報内容の開示 (ロ) 利用目的の通知

3. 回答の方法

※必要な書類と記載事項がすべて満たされていることを確認した上で、できるだけ速やかにご本人
への書留郵便によって回答いたします。

4. 請求手数料

一件につき 500 円の郵便定額小為替 (※定額小為替の受取人、おところおなまえの
欄は空白のまま御願います) を同封してください。

以下の欄は記入しないでください。

処理No	受付日	総務局担当	原局担当	本人確認書類	手数料	回答日 (郵送日)