

個人情報の開示等の求め

年 月 日

株式会社インター・アート・コミッティーズ
開示等対応責任者 殿

株式会社インター・アート・コミッティーズに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者○ 印で囲ん でくださ い	本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人 本人の場合は下記の本人欄に、代理人の場合は下記の代理人欄にご記入ください。
本人	〒 住所 フリガナ 氏名 連絡先電話番号
代理人	〒 住所 フリガナ 氏名 連絡先電話番号
請求項目	項番 請求項目（該当する請求項目の項番を○印で囲んでください）
	1 個人情報の利用目的の通知
	2 個人情報の開示
	3 個人情報の内容の訂正
	4 個人情報の追加
	5 個人情報の削除（不要な情報を取り除くこと）
	6 個人情報の利用の停止
	7 個人情報の消去（保有個人データを使えなくすること）
	8 個人情報の第三者への提供の停止
9 第三者提供の記録の開示	
開示方法	郵送による ・84 円切手を同封してください。送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。

個人情報の扱いについて

私は、(株)インター・アート・コミッティーズの「個人情報の取扱いについて」に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

署名

印