

株式会社テレビ新潟放送網 殿

開示請求申請書

平成 年 月 日

氏 名
住 所
TEL
連絡先 (連絡先が上記本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号)

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私とそのデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の開示を請求します。

記

請求する保有個人データの名称等

(請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記載してください)

開示手数料 (1件につき 500円)

手数料 円

※ 以下の欄は記入しないでください。

処理欄	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考