

株式会社倉敷ケーブルテレビ 御中

受付番号

申請日

年

月

日

顧客情報開示申込書【法人用】

貴社が保有する当社の情報について、次のとおり開示を求めます。

〔Ⅰ〕 下記現住所が、当社へご登録頂いている本店所在地(住所)と異なる場合はご回答できませんのでご注意ください。

法人名称 代表者名		印	電話番号	
本店 所在地 (住所)	〒 -			

〔Ⅱ〕 申請担当者

フリガナ		印	部署名	
申請担当者 氏名				

〔Ⅲ〕 申請者本人確認書類を同封して下さい。

開示を求める情報 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 商号(名称)	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	<input type="checkbox"/> 本店所在地(住所)	<input type="checkbox"/> その他(下記に具体的に項目を記載してください)
	<input type="checkbox"/> 電話番号	[]
申請担当者 本人確認書類 (要: 右記二点)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し、保険証の写し、または日本国旅券(パスポート)の写し	
	<input type="checkbox"/> 名刺	

【個人情報の利用目的】 本開示申請にともない取得した申請担当者の個人情報は、開示の請求に必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させていただきます。

【当社使用欄】 [形式要件確認]: 充・ 欠 ()

[開示不開示決定]: 開示回答書作成 ・ 不開示通知作成

申請書受領	形式要件確認	開示不開示決定	回答・通知承認	郵送確認