

個人情報の開示、訂正、利用停止、消去等の手続について

宇都宮ケーブルテレビ株式会社が保有する個人情報は、原則としてご契約者ご本人様から請求があった場合、開示、訂正、利用停止、消去等の処置を行います。

ご契約者ご本人様であることを確認させていただくために運転免許証、旅券(パスポート)、健康保険被保険者証、住民票の内何れかの写しを添付していただきますようお願い申し上げます。また、代理人が申請される場合は、ご契約者の委任状(ご契約者の署名、実印捺印、印鑑登録証明書が必要)を併せてご提出下さい。

開示につきましては処置に伴う手数料として、1件2,100円をご請求させていただきます。

<個人情報に関する開示、訂正、利用停止、消去等のご請求宛先>

〒320-0035 栃木県宇都宮市伝馬町3-2-1

宇都宮ケーブルテレビ株式会社 総務部 行 電話 028-638-8090

「個人情報に関する開示、訂正、利用停止、消去等の申請書」

貴社が保有する私の個人情報について下記事項を請求します。

平成 年 月 日

住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

○請求する項目 (□にチェック願います)

開示 利用停止 消去 訂正 (変更・追加・削除)

1 請求する内容を具体的にお書き下さい。

○請求する理由

<処理欄>この欄には記入しないでください。

決定月日等

年 月 日 決定

年 月 日 通知

個人情報管理 責任者	個人情報管理者	窓口責任者	窓口