

株式会社ドラコミュニケーションズ 御中

記入日 年 月 日

「開示対象個人情報の開示の求め」

貴社が保有する下記記載の本人が識別される開示対象個人情報の開示を求めます。

申請者(  本人または  代理人、該当項目をチェック)

氏名 印

住所

電話番号

ご確認ください(  会社・学校  ご自宅)

会社・学校  ご自宅

郵便番号 〒

ご住所

Email

電話番号

FAX番号

求めの対象となる開示対象個人情報

請求分類  開示請求、 利用目的の通知、 訂正、 追加、 削除、  
 利用及び提供の停止開示

開示対象個人情報

- 氏名又は名称
- 住所
- 電話番号
- 電子メールアドレス
- その他(下記に具体的に項目を記入してください)

※手数料につきましてはかかりませんが、郵送の場合は 80 円返信用切手を同封ください。

当社個人情報の窓口

・本申請書送付先は下記にお願い申し上げます。

【電子メールによる受付】 [privacy@doracom.co.jp](mailto:privacy@doracom.co.jp)

【郵送による送付】

株式会社ドラコミュニケーションズ

102-0082 東京都千代田区一番町 13-2 KSKビル 2F

(TEL) 03-6272-6815 (FAX) 03-6272-6818

個人情報保護管理責任者 第一事業部 安藤 寛海