

## 保有個人データ開示等請求書

請求日 平成 年 月 日		
フジパシフィックミュージック 御中		
本人	住所	〒   TEL ( )
	(フリガナ) 氏名	
	被請求者との関係	<input type="checkbox"/> 被請求者と契約する作詞家・作曲家等 <input type="checkbox"/> 上記以外
代理人	住所	〒   TEL ( )
	(フリガナ) 氏名	
	ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人（資格： <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> その他 [ ]）
請求項目	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 内容の訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の禁止	
請求する保有個人データの名称		
請求の内容		
請求の理由		

※代理人欄は代理人による請求の場合にのみご記入下さい。

※本書面で提供いただいた個人情報は、本件の対応に必要な範囲でのみ取り扱います。

[処理欄] (以下は記入しないで下さい)

受付日	本人確認	代理権確認	回答日	備考