

ニールセンデジタル株式会社  
個人情報保護管理者 殿

### 個人情報開示等に関する申請書

個人情報開示等の対象者ご自身について、下記に記載下さい。\*印は必ずご記入願います。その他の項目は任意で結構ですが、貴方様の個人情報の有無の確認にはなるべく多くの項目に記入がある方がより確実となります。

|             |           |            |          |
|-------------|-----------|------------|----------|
| *ご署名        | Ⓜ         | *ご記入日      | 令和 年 月 日 |
| *お電話番号（ご自宅） | — —       | お電話番号（連絡先） | — —      |
| *ご住所        | 〒 —       |            |          |
| 性別          | 1.男性 2.女性 |            |          |
| 生年月日        | 年 月 日     | 生まれ（満 歳）   |          |
| Eメールアドレス    | @         |            |          |

|  |
|--|
| 1.今回お求めの内容にチェックを入れて下さい。  |
| <input type="checkbox"/> 自身の個人情報の利用目的の通知<br><input type="checkbox"/> 自身の個人情報の開示<br><input type="checkbox"/> 自身の個人情報の内容の訂正、追加または削除（具体的な内容を下記備考欄にご記入下さい）<br><input type="checkbox"/> 自身の個人情報の利用の停止<br><input type="checkbox"/> 自身の個人情報の消去及び第三者への提供の停止<br><input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示<br><input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____ ) |
| <備考欄> ※開示方法(郵送または電子メール送付)を明記してください。  |

- 上記にご記入、ご捺印の上、免許証・パスポート・健康保険証のいずれかのコピーと共にご郵送下さい。  
(郵送料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。)
- この申請書にご記入いただきました貴方様の個人情報は、今回の使用目的以外に使用することはございません。
- この申請書は申請後2年間保管し、その後廃棄します。