〔注意書きを必ずお読みのうえ、　　の中をご記入ください〕

岡山放送株式会社　殿

開示請求書

令和　　年　　月　　日

氏　名

住　所

ＴＥＬ

連絡先　　（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）

貴社及びグループ会社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、私がそのデータの本人であることを証明する書類を添えて、下記のとおり情報の開示を請求します。

記

１．請求する保有個人データの名称等

（請求する保有個人データが特定できるよう、できるだけ具体的に記載してください）

２．希望する開示の方法（□にレ印をつけてください）

□　書面の郵送

□　その他（上記の方法が使えない場合に限ります）

〈開示請求手数料〉　１件につき５００円（来社される場合は１件につき３００円）

手数料　　円

※　以下の欄は記入しないでください。

	請求日	開示日	担当者	本人確認書類	備考（その他実費）
処理欄					