

個人情報に関する開示等請求書

株式会社FunFusion 宛

請求日	年 月 日
請求内容 (一つを選択)	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の理由	
弊社のどのサービス に対する請求か	
訂正・追加の場合、具体的 な訂正後と追加後の内容	

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
請求者本人氏名	(フリガナ)
請求者本人住所	〒 —
請求者本人連絡先 電話番号	
(法定代理人の場合) 代理人氏名	(フリガナ)
代理人住所	〒 —
代理人連絡先 電話番号	

必要書類

- 請求者のご本人を確認できる書類（運転免許書または健康保険書のコピー）
- 代理人による請求の場合は、代理人であることが確認できる委任状などの書類
- 700円分の切手（手数料・返送代金として徴収いたします）
- 申請者が未成年の場合は保護者の方の同意と捺印をいただきます。
保護者のお名前 _____ 印

送付先

株式会社FunFusion 個人情報相談窓口

〒151-0073 東京都渋谷区笹塚二丁目1番6号 笹塚センタービル6階

電話：03-6300-0157 FAX：03-6737-1494

提出された個人情報に関しましては、請求の内容に回答、対応する目的のみで使用します。弊社の個人情報保護方針は <https://ssl.r-sms.jp/funfusion-pp.html> をご確認のうえご了承のうえご提出下さい。