

顧客相談窓口 責任者

個人情報開示等請求書

テッセランド株式会社 顧客相談窓口責任者殿

◆ ご請求内容	
請求日	年 月 日
請求区分	<input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 要請 以下いずれかを○で囲んでください。 開示の通知・利用目的の通知・訂正・追加・削除 利用停止・第三者提供の停止
請求内容	
請求理由	
◆ ご請求の個人情報とあなた様とのご関係	
本人・法定代理人（親権者、成年後見人）・任意代理人（弁護士、代理権付司法書士） その他（ ）	
請求者氏名	
請求者住所	〒
電話番号	

※ 上記枠内にご記入のうえ、弊社宛にご郵送ください。記入漏れの場合は開示等ができませんので、あらかじめご了承ください。

住所：〒150-0031 東京都渋谷区桜丘 21-2 池田ビル 3F

テッセランド株式会社 顧客相談窓口責任者

TEL：03-6277-0840 Eメール：privacy@tesseland.jp