

# 個人情報の開示請求書

(株) ベイ・コミュニケーションズ  
個人情報取り扱い担当者 行き

貴社が保有している私の個人情報の内、下記の内容について開示を請求します。

令和 年 月 日

住 所 :

ふりがな

氏 名 :

電話番号 :

## 記

### ■ 請求内容 記入表

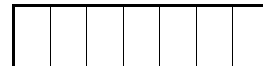
請求事項等 (下記個人情報の内、開示請求項目を○で囲んでください)	手数料
氏名 住所 電話番号 設置場所 加入種別 契約台数 契約ペイCH NHK団括情報 E-mailアドレス IP電話番号 加入申込書(写し) その他( )	640円 (税別)

### ■ 本請求書の回答は以下の住所に郵送ください。

郵便番号 : ( - )

郵 送 先 :

以上



## 本請求にあたって

(株)ペイ・コミュニケーションズ

### ■ 本請求に必要な書類

本件の請求に関して、下記の書類が必要となります。(株)ペイ・コミュニケーションズ お客様センター宛(住所は下記参照)に送付してください。

1. 本請求書
2. 本人が確認できる書類のコピー {下記のいずれか1つをご選択ください}  
免許証    健康保険証    パスポート    外国人登録証明書    住民票
3. 代理人による請求の場合

法定代理人の場合、戸籍謄本、上記第二項の法定代理人本人確認書類

本人が委任した代理人の場合、上記第二項の代理人本人確認書類及び委任状

注1. ご提出いただいた上記個人情報につきましては、今回のご請求にかかる本人確認のためだけに利用いたします

注2. 銀行口座番号やクレジットカード番号等金融に関する情報開示を希望される場合は、  
万全を期すために、ご足労ですが当社窓口まで上記書類(原本)を持参の上お手続きください

### ■ 本請求に必要な費用

本件の請求に関する手数料として 640円分(税別)の金額を、請求に必要な書類が弊社に到着した翌月に、ご登録の口座、もしくはカードへ請求させていただきます。

### ■ 処理結果の報告方法

弊社からの回答先として、本請求書の所定欄に郵送先をご記入ください。(ご回答は郵送のみになります)

ご記入いただいた上記個人情報につきましては、本請求書の回答のみに利用いたします

### ■ 本請求書の取り扱いについて

(株)ペイ・コミュニケーションズが保有する個人情報は、本人から請求があった場合、開示いたします。請求書到達後7営業日以内に処理し、その旨を通知します。

### ■ 請求書等の郵送先

〒553-0001

大阪市 福島区 海老江 1-1-31 阪神野田センタービルディング5F

(株)ペイ・コミュニケーションズ お客様センター 個人情報取り扱い担当者 宛