

個人情報お問合せ申請書

ご請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

申請日： 年 月 日
(※印は必須記入事項)

| ご請求者情報 | |
|---|---|
| ※氏名： | ※性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 |
| ※住所：〒 - | ※  |
| ※電話番号： () | |
| メールアドレス： @ | |
| 代理人が請求される場合 | |
| 代理人氏名： | |
| 代理人確認資料： <input type="checkbox"/> 委任状 / <input type="checkbox"/> その他 () | |
| ※ご請求事項 | |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 | <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 | <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止 |
| ※ご請求対象の個人情報 | |
| <p>(注1) 当社に個人情報を登録した場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いいたします。 (注2) 既に個人情報を削除または消去をしている場合には、請求にお応えすることができません。予めご承知おきください。</p> | |
| 弊社記入欄 | |
| 受領日： 年 月 日 | 請求対応日： 年 月 日 |
| お問合せ管理番号： | 対応者： |
| 本人確認方法及び確認日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 送付書類 <input type="checkbox"/> コールバック <input type="checkbox"/> その他 () | 本人確認者： |
| 備考欄 | |