

アクトライシステム株式会社
個人情報問合せ窓口 行

個人情報開示等請求書

私は、個人情報保護法第29条に基づき、下記の事項を請求いたします。

請求日	年 月 日
氏名	フリガナ
住所	〒
電話番号	— —
生年月日	年 月 日
メールアドレス	@
当社との関係	<input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 採用応募者
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去または第三者提供の停止
請求の詳細	

代理人による請求の場合、代理人に関する以下の項目もご記入ください。

氏名	フリガナ
住所	〒
電話番号	— —
メールアドレス	@
本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者、成年後見人等) <input type="checkbox"/> 任意代理人

<注意事項>

1. 本人確認書類を添付してください。なお、請求者が代理人の場合は、本人との関係を証する書類または委任状を添付してください。
2. 個人情報の開示又は利用目的の通知を請求される場合には、手数料をお支払いいただきます。
3. ご回答は、本人確認書類記載の住所へ郵送いたします。
4. 本請求書にご記入いただきました個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。また、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。
5. 各項目の詳細は、当社ホームページの「個人情報の開示等の請求、または苦情のお申し出について」をご参照ください。