

開示等請求書

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| 請求内容 | <input type="checkbox"/> 利用目的 | <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 | |
| | <input type="checkbox"/> 訂正 | <input type="checkbox"/> 追加 | <input type="checkbox"/> 削除 | <input type="checkbox"/> 利用停止 | <input type="checkbox"/> 消去 |
| 請求日 | | | | | |
| フリガナ 氏 名 | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| 個人情報を登録・ 提供したきっかけ | | | | | |
| 請求の内容 (具体的に) | (訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください) | | | | |
| その他連絡事項 | | | | | |

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、開示等請求の対応、回答のご連絡のみに利用いたします。また、利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。個人情報のご記入は任意ですが、ご記入いただけない項目がある場合、開示等の請求の回答が行えない場合があります。以上にご同意の上ご請求ください。

■お問合せ先：飛天ジャパン株式会社 渡邊 公明 (03-3668-6668)

弊社使用欄

| | | | | |
|--------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 年金手帳 |
| | その他 () | | | |