

開示等請求書フォーム

申請日※	年 月 日
お名前※	
ふりがな※	
ご住所※	
電話番号※	
性別※	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
お問い合わせ内容※	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去
対象となる項目※	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部（どの部分ですか？）
お問い合わせ理由※ （開示以外の場合、ご記入下さい）	できるだけ詳しくご記入下さい。
個人情報のご提供対象	弊社のどのような企画、窓口にご提供頂いたかを、できるだけ詳しくご記入下さい。 例）〇〇製品の△△セミナー（〇年〇月開催） 〇〇製品に対する弊社へのメール問い合わせ（〇年〇月頃）

※は必ずご記入下さい。ご記入漏れがあった場合、お問い合わせに対応できない場合があります。

代理人による申請の場合は、以下の各欄にもご記入下さい。

代理人のお名前	
ふりがな	
代理人の住所	
代理人の電話番号	
代理人の区別	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委託による代理人

上記のお問い合わせ及びご記入いただきました個人情報は、当該お問い合わせへの対応に必要な範囲で利用させていただきます。