

## 個人情報に関する開示等請求書

請求日	年 月 日	●請求内容 (一つ選択)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <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 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録の開示	
●請求内容の詳細 ※可能な限り詳しくご記入ください。請求内容が不十分ですと再度問合せする場合がございますのであらかじめご了承ください。				
●弊社が保有する以下保有個人データのうちのどれに該当するか、ご記入ください。 <input type="checkbox"/> 弊社のユーザ登録 <input type="checkbox"/> 弊社セミナー等への申込み <input type="checkbox"/> 弊社Webサイトへの登録 <input type="checkbox"/> 弊社への応募情報 <input type="checkbox"/> その他 ●具体的情報について下記にご記入ください。(情報不足の場合、開示等請求の処理は出来ない場合があります) <input type="checkbox"/> セミナー、採用等の名称： <input type="checkbox"/> ご登録、お申込み、応募時期： <input type="checkbox"/> 弊社担当部門/担当者： <input type="checkbox"/> その他参考事項：				
●回答書送付方法 (一つ選択)		<input type="checkbox"/> 配達記録郵便(返信用封筒に通常切手代と配達記録郵便切手代を添付) <input type="checkbox"/> FAX (FAX 番号: - - ) <input type="checkbox"/> eメール <input type="checkbox"/> その他( )		
●請求者の住所、氏名等を下記に記入ください。				
住 所	〒 - □ご自宅 □勤務先(名称: )			
フリガナ		電話番号		
請求者		印	eメール	
●代理人による請求の場合は、下記に記入ください。				
住 所	〒 - □ご自宅 □勤務先(名称: )			
フリガナ		電話番号		
代理人		印	eメール	
●必要な添付書類 (要配慮個人情報、マイナンバーの記載がある場合は、黒く塗りつぶしご提出ください) <input type="checkbox"/> ご本人がご確認できる運転免許証または健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 代理人のご請求の場合は、代理人が確認できる委任状等 <input type="checkbox"/> ご本人が未成年の場合は、法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(切手を貼付しておいてください) 徴収対象は利用目的の通知及び開示の請求の求めに応じる時のみ、配達記録郵便の実費を求めます。				

送付先

〒530-0015 大阪市北区中崎西 2-4-12 梅田センタービル

応用技術株式会社 管理部

電話番号:06-6373-0440 FAX番号:06-6373-0441

作成:2008/01/01(第1.0版) 改正:2022/07/27(第5.0版)