

年 月 日

データ・マネージメント株式会社
人事部内 お客様相談窓口 御中

個人情報開示等請求書

請求人	氏名 (フリガナ) 印	電話番号 () -	
	住所 〒 -		
代理人 (代理人が申請する 場合のみ記入)	氏名 (フリガナ) 印	電話番号 () -	
	住所 〒 -		
	代理人種別 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人		
請求する 保有個人情報 (具体的に特定し てください。)			
請求種類	開示	<input type="checkbox"/> 個人情報に関する利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録	
	訂正等	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 削除	
		理由	
		訂正内容	訂正前
		訂正後	
利用停止等	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止		
回答書形式	<input type="checkbox"/> ①書面 <input type="checkbox"/> ②電磁的媒体 (CD-R 等) <input type="checkbox"/> ③その他 () ※②電磁的媒体をご希望の場合、CD-R等は当社がご用意いたします。		

※今回のご請求により当社が取得した個人情報は、当該手続きの対応のためにのみ取扱います。

受付番号：
受付日： 年 月 日