

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	<input type="checkbox"/> 個人情報に関する利用目的の通知				
	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録			
	<input type="checkbox"/> 訂正等	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			
		理由			
		訂正内容	訂正前		
	訂正後				
<input type="checkbox"/> 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