

個人データの開示等請求書

兼松株式会社

人事総務部 個人情報保護担当行

| 日付 | | 年 | 月 | 日 |
|-----------------------------|---|-----|---|---|
| ご本人 | 氏名 (フリガナ) | ご捺印 | | |
| | 住所 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| | メールアドレス | | | |
| 代理人 | 氏名 (フリガナ) | ご捺印 | | |
| | 住所 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| | メールアドレス | | | |
| ご本人・代理人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 | | | |
| ご請求項目 | 当社が保有するご本人の個人データの <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"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 | | | |
| 具体的なご請求の内容 および ご請求の理由 | | | | |
| 当社に個人情報をご提供 された時期および方法 | | | | |

- ・本請求書にご記入いただいた個人情報は、上記手続きに必要な範囲で利用いたします。
- ・必ずご本人・代理人確認書類の表裏のコピーを添付ください。
- ・当社からのご回答は、本人限定受取郵便にて行います。
- ・法令に基づいて、開示等ができない場合がございますので、ご了承ください。