

個人情報の開示等依頼書

株式会社アロウズコンサルティング

担当窓口： _____ 事業部 _____ 部
(TEL： _____、E-mail： _____、担当者： _____)

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を依頼します。

記

ご依頼日	年 月 日
(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
連 絡 先	TEL： _____ FAX： _____ E-mail アドレス： _____
会社・部署名 (法人の場合)	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 ・ <input type="checkbox"/> お取引先関係者 ・ <input type="checkbox"/> 株主 ・ <input type="checkbox"/> 当社従業者 (社員番号： _____) ・ <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属部署名： _____) ・ <input type="checkbox"/> その他 (_____)
該当個人情報と ご依頼者との関係	<input type="checkbox"/> ご本人(自己の情報) ・ <input type="checkbox"/> 代理人 (代理人の場合、委任状または本人との関係を示す書類を添付下さい)
処理結果の報告方法 (一つ選択)	<input type="checkbox"/> E-mail ・ <input type="checkbox"/> 郵送 ・ <input type="checkbox"/> F A X (上記住所または連絡先に結果をご回答します。)
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 ・ <input type="checkbox"/> 開示 ・ <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 ・ <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 ・ <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
	依頼内容の詳細：
	依頼の理由：
本人確認の情報 (お預かりしている 個人情報の詳細を お知らせ下さい)	[例：○月○日△△会場で開催の××セミナーにてアンケート提出。 記入内容は氏名、会社名、部署名、電話番号、E-Mail アドレス]

《留意事項》

1. 上記で取得した個人情報は、開示等の対応に必要な範囲内でのみ取扱います。
2. 内容によっては回答にお時間をいただく場合もございます。