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)	削除		□ □開示 □訂正 □追加 □ □消去 □第三者への提供停の記録の開示
						- products - project
●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どれに該当するか、ご記入ください。 □弊社サービスのユーザ登録 □弊社への応募情報 □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) ○サービス、セミナー、採用等の名称: ○ご登録、お申込み、応募時期: ○弊社担当部門/担当者: ○その他参考事項: 						
●回答書送 (一つ)			FAX番号: -		常切手代と配 -)	達記録郵便切手代を添付))
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □						
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	f 〒 - □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) □ 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 □ 代理人のご請求の場合は、代理人が確認できる委任状等 □ 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 □ 返信用封筒(切手を添付しておいてください)						

送付先

150-0002 東京都渋谷区渋谷 3-26-7 渋谷 VOLT4階 ミーアンドスターズ株式会社

又はFAX 03-6712-5751

【改訂履歴】

第 1.0 版 2022/10/1 新規制定

第 1.1 版 20xx/xx/xx OOOO OOOO