

個人情報開示等請求書

株式会社 イニシャルベイ御中

請求内容 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (左記は手数料をお支払い願います) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供拒否 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録		
(フリガナ) 氏名		請求日： 20 年 月 日	
住所	〒		
	TEL：	FAX：	
個人情報を登録した理由 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 工事等弊社との契約 <input type="checkbox"/> ユーザ登録 <input type="checkbox"/> その他 (その他：)		
請求の内容 (具体的に) 添付書類： <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書の提出をお願いすることがあります。 ※代理人からのご請求については、次ページ記載の書類をご提出ください。		
回答連絡希望 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 訪問、 <input type="checkbox"/> 郵送、 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス：		
手数料1,100円	開示、利用目的の通知請求のみ： <input type="checkbox"/> 切手同封 <input type="checkbox"/> 持参		

記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用致します。

この用紙に、当社がお預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

..... 開示等請求に関する回答書 (以下弊社記入欄)

様

受付番号		回答日： 20 年 月 日	回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール
ご本人確認方法	<input type="checkbox"/> ご本人： <input type="checkbox"/> 代理人： <input type="checkbox"/> 委任状、 <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d (末尾参照：該当に○)			
回答内容	添付文書： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：			
対応できない場合の理由	<input type="checkbox"/> 登録がありません。 <input type="checkbox"/> ご本人のデータが確認できません。			
	<input type="checkbox"/> 法令の規定により特別の手続きが定められています。			
	ただし書き等 (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 3.4.4.1：次ページ(1)の a)、b)、c)、d)		
		<input type="checkbox"/> 3.4.4.4：次ページ(2)の a)、b)、c)、d)、e)		
		<input type="checkbox"/> 3.4.4.5：次ページ(3)の a)、b)、c)		
		<input type="checkbox"/> 3.4.4.6：次ページ(4) 訂正等が必要ではない場合 (評価等に関する情報など)		
	<input type="checkbox"/> 3.4.4.7：次ページ(5)の a)、b)、c)			
手数料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 1,100円を領収しました。			
【お問い合わせ窓口】 株式会社 イニシャルベイ 総務部 佐藤 秀明 TEL：045-315-6101 FAX：045-722-3630 hideaki.satou@initialbey.co.jp 〒232-0018 横浜市南区花之木町 3-54 NTT 横浜南ビル 1F		個人情報保護管理者	開示等受付担当	
		20 / /	20 / /	