

No. _____

株式会社西日本エグゼック 御中

記入日 年 月 日

開示対象個人情報開示の申請書

貴社が保有する下記記載の本人が識別される開示対象個人情報の開示を求めます。

申請者 (本人 代理人 該当項目をチェックしてください)

企業その他の団体 個人

会社名 : _____

所属 : _____

郵便番号 : 〒 _____

住所 : _____

氏名 : _____ 印

電話番号 : _____

申請者が代理人の場合、ご本人の情報 (該当項目をチェックしてください)

企業その他の団体 個人

会社名 : _____

所属 : _____

郵便番号 : 〒 _____

住所 : _____

氏名 : _____ 印

電話番号 : _____

ご本人が16歳未満の有無 (該当項目をチェックしてください)

16歳未満ではない

16歳未満である → 保護者のお名前 : _____ 印

(16歳未満のご本人が申請される場合には、保護者の方の同意が得られていることを確認するために、署名捺印をお願いします)

| 請求区分 | 開示 |
|----------------------------|--|
| 個人情報の名称 (全ての個人情報の場合は空欄) | |
| 開示を求める開示対象個人情報 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (以下に項目を記入) |

- ※ 本申請書の送付先、本人確認のために必要な書類、必要な手数料につきましては、本申請書をダウンロードされました弊社ホームページの記載事項をご確認いただきますようお願いいたします。
- ※ ご確認させていただく情報は、弊社にお届けいただいた情報を記載してください。記載いただいた項目の情報に対してのみ確認をさせていただきます。
- ※ 今回の開示の求めに際しご提供いただきました個人情報は、開示の求めの対応に必要な範囲でのみ取扱います。
- ※ ご記入いただきました情報に関する回答は、当社の適切な部門から直接ご連絡を差し上げることがあります。

EAB-08-0027-01