

保有個人データ開示等請求書

兼松サステック株式会社

経営企画部 個人情報取扱担当者 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		☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 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 ☐ 利用目的の通知 ☐ 開示 ☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除 ☐ 利用の停止 ☐ 消去 ☐ 第三者提供の記録の開示
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		
開示等請求に対する ご希望の回答方法		☐ 書面の郵送（本人限定の受け取り） ☐ 電子メール

- ・ 本請求書にご記入いただいた個人情報は、上記手続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。
- ・ 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。