

データコム株式会社受付No.

個人情報開示等請求依頼書

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	印
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail アドレス	
当 社 と の 関 係	<input type="checkbox"/> 採用試験応募者 応募日時： 年 月 日 下記応募種別を○で囲んでください (新卒採用 ・ キャリア採用 ・ パート&アルバイト) <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号：) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属事業所、部署：) <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。:
請 求 の 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 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
請 求 の 詳 細	
請 求 の 根 拠	(当社が個人情報を保有している根拠)
請 求 に 対 する 回 答 方 法	<input type="checkbox"/> 書面(郵送)による回答 <input type="checkbox"/> 電磁的記録(電子メール)による回答

<注意事項>

1. 本人の身分証明書(個人情報開示等手続きの案内「ご本人の確認書類について」を参照ください)の写しを添付願います。
(本籍が記載されている書類を添付される場合は、本籍を黒く塗りつぶす等削除して、添付願います。)
2. 代理人が請求を行う場合には、①本人及び代理人の身分証明書(運転免許証、パスポート・・・「ご本人の確認書類について」を参照ください)の写し並びに②本人実印押印の委任状及び印鑑証明書1通を添付願います。
(本籍が記載されている書類を添付される場合は、本籍を黒く塗りつぶす等削除して、添付願います。)
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、手数料の支払を証明する書類(ATMの振込証、通帳等)の写しを添付願います。