

個人情報開示等請求書

請求内容		<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <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"/> その他		
本人確認事項	氏名		ふりがな	
	住所	〒		
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証写 <input type="checkbox"/> その他 ()		
個人情報を提供した理由・日時				
請求の理由				
請求の内容 (具体的に)		(訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください)		
回答連絡希望		<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他連絡事項				

様

個人情報開示等請求に関する回答書

協栄テックス株式会社 開示等受付担当

回答日	回答方法
回答内容	<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <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
回答できない理由	