

(様式1)

記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

アライドテレシス株式会社
情報セキュリティ統括室 行

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報につき、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

1. ご本人様に係る事項

開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	印
	ふりがな	
	住所	〒 _____
	電話番号	(_____) _____ (日中にご連絡できる電話番号)
	メールアドレス	
ご請求内容 (いずれかに○をお付け下さい)	1. 個人情報の開示 2. 利用目的の通知 具体的な請求理由をお書き下さい。(任意) _____ _____	
本人確認のための書類 (同封いただくものに○をつけて下さい) (いずれか1通を必ず同封下さい)	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 住民基本台帳カード 6. 在籍証明書 (いずれもコピー) (本籍地名は不要です)	

2. 当社に個人情報を提供した場面

(該当番号に○をつけ、商品名、サービス名を具体的にお書きください。)

		弊社商品名、サービス名など
1.	メルマガ配信登録	
2.	ロードショー等の弊社イベント等への参加登録	
3.	アンケート、モニター等	
4.	総合カタログ等の送付登録	
5.	製品購入、修理のお申し込み	
6.	お問い合わせ	
7.	その他	

(様式1)

3. 弊社からご本人様へのコンタクト状況

(いずれかに○をお付け下さい。)

1. 電子メールが送られてくる	2. ダイレクトメールが送られてくる
3. 商品カタログが送られてくる	4. 担当から電話がかかってくる
5. 担当から訪問を受ける	
6. その他_____	

4. 個人情報保護法第25条による個人情報の開示項目 (開示をご希望される個人情報の項目を具体的にお書き下さい。)

個人情報の開示項目 (氏名、住所、会社名、所属、電話番号など)	
1. _____	2. _____
3. _____	4. _____
5. _____	6. _____
7. _____	8. _____

誠に恐縮ですが、開示手数料を申し受けます。
以下の金額の郵便切手をご同封下さい。

手数料 : 800円

なお、弊社への郵送料はお客様にてご負担下さい。

以上