

個人情報開示等請求書

株式会社テクノマックス 個人情報保護管理者 行
ご請求者記入欄

ご請求日	年 月 日
氏 名 ^{*1}	
連絡先住所	〒
電話番号	
Eメールアドレス	
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 自己の個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 自己の個人データの開示 <input type="checkbox"/> 自己の個人データに関する以下の情報の訂正・追加・削除 (訂正・追加・削除のいずれかを○で囲ってください) 該当する情報 旧: 新: <input type="checkbox"/> 自己の個人データの利用の停止・消去 (停止・消去のいずれかを○で囲ってください) <input type="checkbox"/> 自己の個人データの第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 自己の個人データの第三者提供の記録の開示

*1 代理人による請求の場合はその旨と代理人の氏名も併せてご記入ください

結果通知

様

上記、開示等請求書にもとづき以下の結果を通知いたします。

当社記入欄

通知日	
結果	
担当	
承認欄	