

(様式1)

記入日 年 月 日

株式会社スリーゼット
個人情報保護担当 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いて、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○を付けてください) | 1. 個人情報の開示 2. 個人情報の利用目的の通知 具体的な請求の理由をご記入ください。(記入は任意) | |
| 本人確認のための書類 (同封いただくものに○を付けてください) | 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. マイナンバーカード(表面のみ) (いずれかのコピー) | |

(様式1)

2. 当社へ個人情報を提供した経緯・手段

(該当番号に○を付けて、商品名、サービス名を具体的にご記入ください)

| | | お問い合わせまたはお買上げ商品名、サービス名など |
|----|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. | 学会での機器展示 | |
| 2. | 展示会 (展示会名、開催日時等) | |
| 3. | 弊社社員との名刺交換 | |
| 4. | セミナーへの参加申込 | |
| 5. | WEB サイトからの問い合わせ・資料 請求・カタログダウンロード | |
| 6. | メールマガジン配信登録 | |
| 7. | 会員サービスへの登録 | |
| 8. | お問い合わせ | |
| 9. | その他 | |

3. 当社からご本人様へのコンタクト状況

| | | | |
|----|------------------|----|--------------------|
| [| |] | (商品名、サービス名等) に関する、 |
| 1. | ダイレクトメールが送られてくる。 | 2. | 電子メールが送られてくる。 |
| 3. | 電話がかかってくる。 | 4. | 訪問を受ける。 |
| 5. | その他 [| |] |

4. 個人情報の開示

| 個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等) |
|-----------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

(様式1)

手数料（下記の手数を郵便定額小為替で同封してください）

| | |
|-----|-------|
| 手数料 | 800 円 |
|-----|-------|

郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送はお客様にてご負担ください。

注1 本請求書、提出書類一式、手数料 800 円（消費税込み）分の郵便定額小為替/1 件を同封の上、配達記録郵便など配達記録の確認ができる方法でご郵送ください。

- ・ご記入いただきました内容について当社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます。
- ・ご記入いただきました個人情報は開示等の請求への対応以外の目的では使用いたしません。

注2 提出いただいた書類は、確認終了後破棄いたします。

以上

【以下、会社記入欄】

| 事務局 | 備考 |
|-------|----|
| (日付印) | |

(様式1)

記入例

記入日 20XX 年 XX 月 YY 日

株式会社スリーゼット
個人情報保護担当 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いて、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 | やまだ たろう |
| | 氏名 | 山田 太郎 ㊞ |
| | ふりがな | とうきょうとちよだくかんだ |
| | 住所 | 〒101-0041 東京都千代田区神田〇〇町 XX-XX |
| | 電話番号 | (03) XXXX - YYYY (日中ご連絡できる電話番号) |
| | メールアドレス | XXYY@3zweb.co.jp |
| ご請求内容 (いずれかに○を付けてください) | 1. 個人情報の開示 2. 個人情報の利用目的の通知 具体的な請求の理由をご記入ください。(記入は任意) | |
| 本人確認のための書類 (同封いただくものに○を付けてください) | 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. マイナンバーカード(表面のみ) (いずれかのコピー) | |

(様式1)

2. 当社へ個人情報を提供した経緯・手段

| | | お問い合わせまたはお買上げ商品名、サービス名など |
|----|---------------------------------|--------------------------|
| ① | 学会での機器展示 | 3z○○○ (製品名) |
| 2. | 展示会 (展示会名、開催日時等) | |
| 3. | 弊社社員との名刺交換 | |
| 4. | セミナーへの参加申込 | |
| 5. | WEB サイトからの問い合わせ・資料請求・カタログダウンロード | |
| 6. | メールマガジン配信登録 | |
| 7. | 会員サービスへの登録 | |
| 7. | お問い合わせ | |
| 8. | その他 | |

3. 当社からご本人様へのコンタクト状況

| | | | |
|----|------------------|----|--------------------|
| [| ○○○ |] | (商品名、サービス名等) に関する、 |
| ① | ダイレクトメールが送られてくる。 | 2. | 電子メールが送られてくる。 |
| 3. | 電話がかかってくる。 | 4. | 訪問を受ける。 |
| 5. | その他 [|] | |

4. 個人情報の開示

| 個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等) |
|-----------------------|
| 氏名、住所、電話番号 |
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |

(様式1)

手数料（下記の手数料を郵便定額小為替で同封してください）

| | |
|-----|-------|
| 手数料 | 800 円 |
|-----|-------|

郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送はお客様にてご負担ください。

注1 本請求書、提出書類一式、手数料 800 円（消費税込み）分の郵便定額小為替/1 件を同封の上、配達記録郵便など配達記録の確認ができる方法でご郵送ください。

- ・ご記入いただきました内容について当社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます。
- ・ご記入いただきました個人情報は開示等の請求への対応以外の目的では使用いたしません。

注2 提出いただいた書類は、確認終了後破棄いたします

以上

【以下、会社記入欄】

| 事務局 | 備考 |
|-------|----|
| (日付印) | |