

様式 PMS-B-006-02-03

開示等申請書

株式会社 スマートテック
個人情報相談窓口責任者 御中

私の個人情報の取り扱いについて、以下の通り請求します。

申請日：西暦 年 月 日

対象となる本人 (登録内容)	氏名	印	電話	
	住所		Email	
代理人	氏名	印	電話	
	住所		Email	

※本人確認方法（以下のいずれかから選択してください）

- 本人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）のコピー
- 代理人の場合は、委任状（任意様式。ただし本人の署名・押印・住所、および代理人の氏名・住所の記載は必須）および代理人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）のコピー

※当社において、開示等とは利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止をいう

【請求内容】

	旧	新
<input type="checkbox"/> 訂正	氏名 住所 電話 Email	
<input type="checkbox"/> 開示	開示を希望するデータ項目	
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除	利用停止または削除を希望する理由	