

個人情報の開示等請求書

ザルトリウス・メカトロニクス・ジャパン株式会社
 管理部 個人情報担当宛て

ご請求日	(西暦) 年 月 日
ご請求者氏名・住所	(フリガナ) ①氏名 印 ②住所 〒 - 電話番号(留守電 可 / 不可) :
代理人による開示等の請求の場合、代理人の氏名・住所	(フリガナ) ①氏名 印 ②住所 〒 - 電話番号(留守電 可 / 不可) :
回答のご送付先	<input type="checkbox"/> 請求者住所 <input type="checkbox"/> 代理人住所 <input type="checkbox"/> その他(住所・氏名) 〒 -
日中のご連絡先	電話番号(留守電 可 / 不可) : メールアドレス :
ご請求内容に応じてチェックの上記入してください。	
個人情報の開示	対象となる情報の内容 :
個人情報の利用停止または削除	対象となる情報の内容 : ご請求の理由 / 目的
個人情報の第三者への提供の停止	対象となる情報の内容 :
内容の訂正、追加または削除(※根拠を示す資料を添付してください。)	訂正または削除前の内容 : 訂正または追加を希望する内容 :

注) お送りいただいたご本人確認の書類は、ご請求者の本人確認の目的でのみ利用いたします。