

個人情報開示等請求書

株式会社 アルテクナ 御中

請求内容 <input checked="" type="checkbox"/>	開示 訂正 追加 削除 利用停止 提供拒否 その他	利用目的の通知 (左記は手数料分の切手を同封願います)
(フリガナ) 氏名		請求日: 20 年 月 日
住所	〒 TEL : FAX :	
個人情報を登録したきっかけ <input checked="" type="checkbox"/>	面接 メールマガジン登録	採用 アンケート 発注 ユーザ登録 保証書 その他
請求の内容 (具体的に) 添付書類: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>	訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書の提出をお願いすることがあります。 代理人からのご請求については、次ページ記載の書類をご提出ください。	
回答連絡希望 <input checked="" type="checkbox"/>	訪問、郵送、FAX メールアドレス:	
手数料 1,000 円 + 税	開示、利用目的の通知請求のみ: 切手同封 持参 銀行振込	

記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用致します。

この用紙に、当社がお預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

..... **開示等請求に関する回答書** (以下弊社記入欄)

様

受付番号	回答日: 20 年 月 日	回答方法	郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/>
ご本人確認方法	ご本人: 代理人: 委任状、 a b c d (末尾参照: 該当に)		
回答内容	添付文書: なし <input type="checkbox"/> あり: <input type="checkbox"/>		
対応 できない	登録がありません。 ご本人のデータが確認できません。 法令の規定により特別の手続きが定められている		
場合 の 理由	た だ し 書 き 等 (<input checked="" type="checkbox"/>)	(1)3.4.4.1: 次ページの a) b) c) d)	
		(2) 3.4.4.4: 次ページの a)、 b) c) d)、 e)	
		(3)3.4.4.5: a)、 b) c)	
		(4)3.4.4.6: 利用目的からみて訂正等が必要ではない場合 (評価等に関する情報など)	
		(5)3.4.4.7: a)、 b) c)	
手数料	無料 1,000 円(+消費税)を領収しました。		
【お問い合わせ窓口】 株式会社アルテクナ TEL: 03-5713-0307 FAX: 03-5713-0202 E-mail: n_hibino@altekna.co.jp 〒144-0051 東京都大田区西蒲田七丁目 8 - 3 日研第二ビル 2 階		個人情報保護管理者	開示等受付担当

代理人からの開示等の請求の場合は、代理人であることを証明する書類、および代理人に関する以下のいずれかの文書をご提出ください。

- a) 運転免許証、パスポート等の写真の写し (代理人の名前・住所が記載されたもの)
- b) 住民票の写し (開示等の求めをする日の前 30 日以内に作成されたもの)
- c) 代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類
- d) 本人による代理を示す旨の、委任状