

個人情報開示等請求書

(2017.5)

依頼日	年 月 日	依頼内容	☐ 開示 ☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除 ☐ 利用停止 ☐ 利用目的通知 ☐ 第三者提供停止	
依頼項目 (複数選択可)	☐ 氏名 ☐ 住所 ☐ 電話番号 ☐ 電子メールアドレス ☐ 生年月日 ☐ 勤務先 ☐ 所属部門 ☐ 役職 ☐ その他(具体的に下欄にご記入ください)			
(訂正・追加の場合、訂正・追加後の内容を記入)				
(その他の場合、具体的な内容を記入)				
弊社が貴職の「保有個人データ」を保管していると考えられる理由として心当たりの事項を選択のうえ、 差し支えない範囲で具体的な事項をご記入下さい。				
☐ 弊社主催のセミナー等へのお申し込み ☐ 弊社商品を購入またはサービスへのユーザ登録 ☐ 弊社webサイトへの登録 ☐ その他(具体的に下欄④にご記入ください)				
① セミナー等若しくは商品・サービスの名称： ② お申し込み・購入・登録の時期： 年 月頃 ③ 弊社の担当部門名または担当者名： ④ その他参考になる事項：				
ご氏名	(ご本人の自署)			印
ご住所	〒 ー ☐ ご自宅 ☐ 勤務先(名称：)			
電話番号		FAX番号		
電子メールアドレス				

(代理人による場合、下欄もご記入ください)

代理人氏名	(ご本人の自署)			印
ご住所	〒 ー ☐ ご自宅 ☐ 勤務先(名称)			
電話番号		FAX番号		
電子メールアドレス				

〔ご請求にあたって本請求書に同封いただく書類等〕

- ☐ ① ご本人を確認できる運転免許証またはパスポート等の写(ご本人を確認できる部分をコピーして下さい)
- ☐ ② (代理人がある場合)代理人の代理権を確認できる委任状
- ☐ ③ (ご本人が未成年者の場合において)法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等
- ☐ ④ (訂正依頼の場合)訂正後の内容を確認できる書面
- ☐ ⑤ (開示、利用目的通知の場合)ご本人または代理人宛の返信用封筒ならびに当該封筒のサイズに適した切手および一般書留料金分の切手(420円)

下記送付先に郵送願います。

送付先： 〒105-8668
 東京都港区芝浦1-2-1
 富士通エフ・アイ・ピー株式会社 営業企画・管理部(個人情報相談窓口) 宛