

富士通エフ・オー・エム株式会社

リスクマネジメント室コンプライアンス担当 行

個人情報請求書 (開示)

請求日	年 月 日	
本人	ふりがな 氏 名
	住 所	〒 電話番号: () メールアドレス: @
請求内容	<p>①開示を請求する個人情報データの内容をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/>氏 名 <input type="checkbox"/>住 所 <input type="checkbox"/>電話番号 <input type="checkbox"/>メールアドレス</p> <p><input type="checkbox"/>その他 (具体的に:)</p> <p>②ご利用いただいている当社サービスの名称ご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/>FOM ダイレクト <input type="checkbox"/>富士通マイゼミナール <input type="checkbox"/>Interledge(eラーニング)</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>	
請求理由		
(弊社記入欄) 回答欄		

《注意事項》

1. 個人情報保護法対応の義務が生じない場合、請求手続きに不備があった場合は、ご請求に対応できないことがあります。
2. ご記入いただいた内容について、確認のためご連絡させていただく場合があります。
ご請求の際お送りいただいた書類は、お客様の要求に応じるために必要な範囲で利用いたします。
お送りいただいた書類の返却はいたしません。
3. ご請求の内容によっては回答にお時間をいただく場合があります。
4. 書面での回答をご希望の場合は、本請求書に 600 円分の郵便切手を同封の上ご送付ください。

以 上