

開示等申請書

受付No. _____

株式会社アドミック

個人情報お問合わせ窓口 行

下記の通り貴社が保有している私の個人情報について下記の通り申請致します。

申請者記入欄

申請日	年 月 日
本人氏名	ふりがな
連絡先	〒 電話番号 ()
申請項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の停止・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止・消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
具体的な請求内容	
請求理由	
提出書類	1. 本人確認書類 (いずれかのコピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート 2. 返信用封筒 <input type="checkbox"/> 住所記載 <input type="checkbox"/> 切手添付

当社確認欄

開示等申請書確認日	年 月 日
本人への回答内容確認	個人情報保護管理者 印
回答発送日	年 月 日

下記住所を切り取ってお使いください。

〒542-0076

大阪府中央区難波 4-7-14

難波阪神ビル 2F

株式会社アドミック 個人情報お問合せ窓口 行