個人情報開示等請求書

株式会社　アクトシステムズ　宛

請求年月日　　年　　月　　日

開示等の対象者	住　所	〒　電話番号(　　)－(　　)－(　　)	
	氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	印
開示等の請求者 □本人(右欄の記入不要) □法定代理人 □任意代理人	住　所	〒　電話番号(　　)－(　　)－(　　)	
	氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	印

電子メールでの回答をご希望の場合は請求者様のメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス	

請求事項の□欄にレを付し、内容欄に請求内容等をご記入ください。

請　求　事　項	□利用目的の通知　□開示(第三者提供の記録含む)　□内容の訂正 等 □第三者への提供停止　□利用の停止　□苦情及び相談
内　　　容	

(注)　ご請求に対して的確にお応えするため、具体的にご記入ください。
ご回答までには、一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示等できない場合があります
ご本人が確認できる公的証明書写し、並びに、代理人の場合、代理人のご本人が確認できる
公的証明書写しを添えてご請求ください。
(本籍地等の機微情報は、あらかじめ塗り潰した上でご提出ください。)
開示等の請求者様宛に配達記録郵便、電子メール等でご回答させていただきます。

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ 当　社　使　用　欄 －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

本人確認欄　代理人確認欄

証書名・記番号	証書名・記番号	責任者	担当者

通知欄

責任者	担当者