

個人情報に関する開示等請求書

請求日	年 月 日	●請求内容 (一つ選択)	□利用目的の通知 □開示 □訂正 □追加 □削除 □利用停止 □消去 □第三者への提供停止 □その他
※訂正、追加の場合は、修正後(訂正後、追加後)の情報を記入			
※その他の場合、具体的な内容を記入			
<p>●弊社が保有する以下開示対象個人情報のうちどれに該当するか、ご記入ください。</p> <p>□お取引先様に関する情報 □受託業務に伴う映像・音声等の情報</p> <p>□採用応募者に関する情報 □お問い合わせに関する情報</p> <p>□弊社従業員及びその家族、又は関係者等の情報 □その他〔 〕</p> <p>●具体的情報について下記にご記入ください。(情報不足の場合、開示等請求の処理は出来ない場合があります)</p> <p>○採用等の名称: ○お問い合わせ、応募時期: ○弊社担当部門、担当者: ○その他参考事項:</p>			
●回答書送付方法 (一つ選択)		<input type="checkbox"/> 配達記録郵便(返信用封筒に通常切手代と配達記録郵便切手代を貼付) <input type="checkbox"/> FAX (FAX 番号: - -) <input type="checkbox"/> eメール	
●請求者の住所、氏名等下記に記入ください。			
住 所		〒 - □ご自宅 □勤務先(名称:)	
フリガナ		電話番号	
請求者		印 eメール	
●代理人による請求の場合は、下記に記入ください。			
住 所		〒 - □ご自宅 □勤務先(名称:)	
フリガナ		電話番号	
代理人		印 eメール	
●必要な添付書類			
<input type="checkbox"/> ご本人をご確認できる運転免許証または健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 代理人のご請求の場合は、代理人が確認できる委任状等 <input type="checkbox"/> ご本人が未成年の場合は、法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(切手を貼付しておいてください)			

送付先

〒106-0032

東京都港区六本木7-18-23 EX六本木ビル5F

クロスコ株式会社 プライバシーマーク事務局 行

又は Fax : 03-6447-1921