

東洋システム株式会社 御中

記入日 年 月 日

「保有個人データの開示の求め」

御社が保有する下記の本人が識別される保有個人データの開示を求めます。

申請者（本人または代理人、該当項目をチェック）

氏名 _____ 印 _____

住所 _____

電話番号 _____

ご本人様の種別（該当項目をチェック）

企業その他の団体様

個人ユーザ様

企業その他の団体様

個人ユーザ様

会社名 _____

ご氏名 _____

ご所属 _____

お名前 _____

ご本人様が16歳未満か否かに関する事項（該当項目をチェック）

（ご本人様が16才未満の場合に申請される時は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、保護者様の署名捺印をお願いします。）

16歳未満でない。

16歳未満である。

保護者様のお名前 _____ 印 _____

ご確認させて頂く情報（該当項目をチェック）

会社・学校

ご自宅

郵便番号 〒 _____

ご住所 _____

E mail _____ @ _____

電話番号 (_____) _____ - _____

Fax番号 (_____) _____ - _____

求めの対象となる保有個人データに関する商品・サービスの名称*1

求めの対象となる保有個人データに関するご登録番号またはご登録ID
（ある場合は必ずご記入ください。）

請求分類	開 示 内 容
開示を求める開示対象 個人情報 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (下記に具体的に項目を記入してください) []

* 1 : 該当となる商品・サービスを指定して頂けると、より迅速なご対応が出来ます。

※本申請書の送付先、本人確認のために必要な書類、必要な返信用の郵便切手、手数料等については、本申請書をダウンロードされた弊社ホームページの記載事項をご確認頂きますようお願い致します。

※ご確認させて頂く情報は、弊社にお届け頂いた情報を記載ください。記載頂いた項目の情報においてのみ確認をさせていただきます。

※今回の開示の求めに際しご提供頂きました個人情報は、開示の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。

※ご記入頂きました情報に関する回答は、当社の適切な部門から直接ご連絡を差し上げることがあります。

※今回の開示の求めに際しご郵送頂きました個人情報の管理は、ご郵送頂きましたそれぞれの部門にて管理させていただきます。個別事業部門がない場合は、以下の個人情報保護総合窓口／苦情受付窓口にて実施しております。

東洋システム株式会社 総務部 個人情報保護総合窓口／苦情受付窓口

〒190-0023 東京都立川市柴崎町2-3-17 第1東洋ビル

TEL 042-522-1040 (代表)

※受付時間：平日10時～12時, 13時～17時

※電話をおかけ頂く場合は、電話番号をお確かめください。