

株式会社 ボックタック 殿

個人情報開示等請求書

私は、貴社が保有する私に関する個人データについて、以下のとおり、利用目的の通知又は保有個人データの開示を請求します。

1 請求する内容

(あてはまるものに印をつけてください。)

- 保有個人データの利用目的の通知
- 保有個人データの開示

2 対象となる保有個人データ

(利用目的の通知又は開示を求める保有個人データを記入してください。なお、対象となる保有個人データがおわかりにならない場合には、それを特定するに足りる事項を以下に記入してください。)

()

3 あなたの請求に対して会社が通知又は開示する方法

(あなたが希望する方法に印をつけてください。複数希望可。なお、印がない場合には「書面の交付」となります。)

- 書面の交付
- 書面の郵送
- 電話での通知又は開示
- 電子メールでの通知又は開示
- その他 (具体的に記載してください。)

()

平成 年 月 日

請求人

住所

氏名

連絡先 Tel :

Fax :

Mail-address :

代理人

住 所

氏 名

連絡先 Tel :

Fax :

Mail-address :

請求人との関係

(あてはまるものに印をつけてください。)

未成年者又は成年被後見人の法定代理人

代理人

注

- 1 この請求書は、保有個人データの利用目的の通知又は保有個人データの開示を求めるためのものです。保有個人データの訂正又は第三者提供の停止等を求める場合には、そのための請求書がありますので、そちらをご使用ください。
- 2 請求人が未成年者又は成年被後見人の場合には、代理人（法定代理人）欄も必ずご記入ください。それ以外の場合は、代理人の欄は、代理人によって請求する場合だけご記入ください。
- 3 この請求には手数料として 500 円程度必要となる場合があります。
- 4 この請求に関するご質問等は、下記にご連絡ください。

(住 所) 東京都大田区蒲田 5-4-2-6 蒲田ハイツ 203

(名 称) 株式会社 ボックタック

(担 当) 代表取締役 松谷 友広

(連絡先) Tel : 03-6424-7368

Fax : 03-6424-7369

ただし、電話での対応は、毎週月曜日から金曜日まで（祝日を除きます）の午前 10 時から午後 5 時までとさせていただきます。