

開示等申請書

株式会社アイシーティに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者 ○印で囲んでください	本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人 本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。	
本人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 *旧氏名での請求の場合 旧氏名フリガナ 旧氏名 連絡先電話番号	
代理人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
請求項目	項番	請求項目（該当する請求項目の項番を○印で囲んでください）
	1	個人情報の利用目的の通知
	2	個人情報の開示
	3	個人情報の内容の訂正
	4	個人情報の追加
	5	個人情報の削除
	6	個人情報の利用の停止
	7	個人情報の消去
	8	個人情報の第三者への提供の停止
9	個人情報の第三者提供記録	
開示方法	郵送 来社受取 : どちらかの方法を○印で囲んでください。 ・来社受け取りをご希望の場合は、本人確認または代理人確認が必要です。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」の1. (2)または1. (2)、(3)をご持参ください。	

個人情報の扱いについて

私「
」は、株式会社アイシーティの「個人情報の取り扱いに関するお知らせ」に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

当社記入欄

受付日		受付担当者	
本人確認の有無	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）		
代理人の場合	委任状の有無	代理人本人を証明する書類の提出の有無	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート