

アライドテレシス株式会社
情報セキュリティ担当 行

記入日 年 月 日

受付管理番号:

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報につき、次の通り請求いたします。

記

1. ご本人様に関わる事項

請求者		☐ 本人 ☐ 代理人（該当する請求者にチェックを入れてください）
本人	ふりがな	
	氏名	
	ふりがな	
	住所	〒 -
	電話番号	() - (日中にご連絡できる電話番号)
メールアドレス		
代理人	ふりがな	
	氏名	
	ふりがな	
	住所	〒 -
	電話番号	() - (日中にご連絡できる電話番号)
メールアドレス		
ご請求内容 (いずれかに○をお付けください)		1. 保有個人データの開示(有償) 2. 利用目的の通知(有償) 具体的な請求理由をお書き下さい。(任意)
本人/代理人確認のための書類 (同封いただくものに○をつけてください) (いずれか1通を必ず同封下さい)		1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 住民基本台帳カード 6. 在籍証明書 *いずれも写しを同封してください。本籍地名は不要です。 代理人様にご請求される場合、以下の書類も同封してください。 ・委任状(ご本人様の署名捺印) ・委任状に押印されたのと同じの印鑑証明書

2. 当社に個人情報を提供した場面

(該当番号に○を付け、製品名等を具体的にお書きください。)

No	項目	弊社製品名、サービス名など
1	メルマガ配信登録	
2	ロードショー等の弊社イベントへの参加登録	
3	弊社セミナー、トレーニングへの参加登録	
4	アンケート、モニター等	
5	総合カタログ等の送付登録	
6	製品購入、保守、修理等のお申込み	
7	お問い合わせ	
8	その他	

3. 弊社からご本人様へのコンタクト状況

(いずれかに○をお付けください。)

1. 電子メールが送られてくる	2. ダイレクトメールが送られてくる
3. 商品カタログが送られてくる	4. 担当から電話がかかってくる
5. 担当から訪問を受ける	
6. その他(	

4. 保有個人データの開示項目(開示をご希望される個人情報の項目を具体的にお書き下さい)

個人情報の開示項目(氏名、住所、生年月日、メールアドレス、電話番号など)	
1. _____	2. _____
3. _____	4. _____
5. _____	6. _____
7. _____	8. _____

誠に恐縮ですが、ご請求内容が以下の場合は手数料を申し受けます。
以下の金額の郵便切手をご同封下さい。

手数料:800円

なお、弊社への郵送料はお客様にてご負担下さい。
開示等のご請求にともない取得いたしました個人情報は、
開示のご請求に必要な範囲でのみ取り扱います。

以上