

個人情報開示等請求書（ご本人様用）

年 月 日

株式会社 アスク 個人情報相談窓口 専務取締役 桜井努 宛

以下の事項をご記入の上、本人確認用書類を添付し郵送をお願い致します。

【個人情報の利用目的】

ご記入いただきました個人情報は、本人からの利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下、“開示等”という。）に関わる措置にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

【本人確認書類】

本籍を塗りつぶした免許証の写し、住民票等をいいます。

【個人情報取扱事業者名及び個人情報保護管理者】

株式会社 アスク 個人情報保護管理者：専務取締役 桜井努

TEL：023-695-4111

〒990-2338 山形市蔵王松ヶ丘二丁目 1-36

ご請求者	フリガナ 氏 名	(□本人 □代理人)	
	連絡先電話		
	連絡先住所	〒 -	
ご請求 内容	該当する□に チェックを入 れてください	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止
	具体的内容		
ご本人確認書類			