

開示対象個人情報の開示の求め

貴社が保有する下記記載の本人が識別される開示対象個人情報の開示を求めます。

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 _____

ご本人様のユーザタイプ (該当項目をチェック)

企業その他の団体様

個人ユーザ様

会社名 _____

ご氏名 _____

ご所属 _____

ご氏名 _____

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)

(16 歳未満のご本人様が申請される場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、保護者の方の署名捺印をお願いいたします。)

16 歳未満ではない

16 歳未満である

保護者のお名前 _____ 印

ご確認させていただく情報 (該当項目をチェック)

会社・学校 ご自宅

郵便番号 〒 _____

ご住所 _____

電話番号 (_____) _____

FAX 番号 (_____) _____

E mail _____ @ _____

請求分類	開示
<p>開示を求める 開示対象個人情報 (複数選択可)</p>	<p><input type="checkbox"/> 氏名または名称</p> <p><input type="checkbox"/> 住所</p> <p><input type="checkbox"/> 電話番号</p> <p><input type="checkbox"/> 電子メールアドレス</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (下記に具体的に項目を記入してください)</p> <p>(_____)</p>

※今回開示の求めに際しご提供いただきました個人情報は、開示の求めの対応に必要な範囲で取扱います。
 ※ご記入いただ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。

サイバークリーンシステム株式会社 個人情報保護窓口

〒213-0001 神奈川県川崎市高津区溝口 1-1-17 MI ビル 4 階

サイバークリーンシステム株式会社 個人情報保護管理責任者 Mail : info@cybergreen.com