

株式会社インターコム
個人情報保護相談窓口 宛

個人情報利用目的の通知・開示申請書

個人情報保護法に基づき、次のとおり申請します。

申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示
------	----------------------------------	----------------------------------

申請者

申請者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
(ふりがな) 氏名	印	
住所	〒	
昼間のご連絡先	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 勤務先(会社名/学校名、部署名/学部・学科名) 電話番号	
年齢	16歳未満の場合、保護者の方は同意の上、署名、捺印をお願いします。 <input type="checkbox"/> 16歳以上 <input type="checkbox"/> 16歳未満	
	保護者氏名	印

通知、開示の対象者(申請者がご本人の場合、申請者欄と重複する項目は記入不要です)

(ふりがな) 氏名	
会社名/学校名	法人登録の方のみご記入ください。
住所	
メールアドレス	
電話番号	

利用目的の通知または開示を求める情報 (該当項目にチェックをつけてください)

項目	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 郵便番号 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 会社名/学校名 <input type="checkbox"/> 部署名/学部・学科名 <input type="checkbox"/> その他()
----	--

その他、ご意見・ご要望

--