

個人情報開示・訂正等請求書

大王製紙株式会社御中

1. 請求者

請求日	平成 年 月 日	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
住所	〒	性別	男 ・ 女
		電話番号	() -
フリガナ			
氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日

※電話番号の未記入、捺印漏れに注意して下さい。

※上記個人情報は、開示・訂正等の請求の回答に係わる業務に必要な範囲のみで利用します。

2. 請求内容

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正等 (<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止)	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 取引先 (会社名「 」、取引部署「 部」)		
	<input type="checkbox"/> 一般消費者 (企画名「 」、提供時期「 年 月頃」)		
	<input type="checkbox"/> 株主	<input type="checkbox"/> その他 ()	
請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的 (開示のみ)	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所
	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

※□内は、該当する事項にレ印をご記入下さい。

※取引先の方は、会社名及び当社の取引部署名を記入して下さい。

※一般消費者の方で、当社企画のキャンペーン等への応募によって、情報を提供された場合は、応募された企画名、及び提供時期を記入して下さい。

3. 請求者が代理人の場合

開示・訂正等の対象となる本人			
フリガナ		代理人との 関係	
氏名	Ⓜ		
住所	〒		

※捺印漏れに注意して下さい。

※上記個人情報は、開示・訂正等の請求の回答に係わる業務に必要な範囲のみで利用します。