

開示等請求書

請求内容		<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の提供拒否 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示		
本人確認事項	フリガナ 氏名		生年月日	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
	住所	〒 -		
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
個人情報を登録・提供したきっかけ		<input type="checkbox"/> 派遣登録 <input type="checkbox"/> 求人応募 <input type="checkbox"/> 入社 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
請求の理由				
請求の内容 (具体的に)		(訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください)		
回答連絡希望		<input type="checkbox"/> 郵送 ⇒ 送付先住所 〒 - <input type="checkbox"/> メール ⇒ メールアドレス () <input type="checkbox"/> ファクス ⇒ ファクス番号 (- -)		
手数料支払方法		<input type="checkbox"/> 現金書留 ⇒ 現金封筒に手数料と一緒に本用紙をご郵送ください。金額をご確認の上、おつりが無いようにお願いいたします。おつりが発生する場合は切手でお返しさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ⇒ 下記の口座にお振込みをお願いいたします。振込手数料につきましてはご本人様負担でお願いいたします。また、振込みの際はご本人のお名前を間違いのないように入力ください。 <p style="text-align: center;">北陸銀行 犀川支店 普通 6013587 株式会社フリースタイル</p>		
その他連絡事項				