

記入日： 年 月 日

株式会社アクセスネクステージ  
個人情報管理者 行

個人情報開示等請求書

貴社が保有する私の個人情報について下記のとおり請求致します。

ご依頼者記入

開示の対象者	フリガナ	
	ご氏名	請求に伴う個人情報の提出について、通知内容に同意の上、署名いたします。 <div style="text-align: right;">印</div>
	フリガナ	
	ご住所	
	お電話番号	
	Eメールアドレス	
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 私の個人情報の開示をお願いします。(有料) <input type="checkbox"/> 私の個人情報の利用目的を教えてください。(有料) <input type="checkbox"/> 私の情報に関して、以下の情報の訂正をお願いします。 該当する情報 (旧) _____ (新) _____ <input type="checkbox"/> 私の情報に関して、以下の情報の追加・削除をお願いします。 該当する情報 _____ <input type="checkbox"/> 私の情報についての利用又は提供を止めてください。 <input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 提供 [理由 _____ ] <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示をお願いします。(有料)	
当社からご本人様へのコンタクト状況	<input type="checkbox"/> ダイレクトメールが送られてきた。 (具体的商品名・社名等 _____) <input type="checkbox"/> 電子メールが送られてきた。 (具体的商品名・社名等 _____) <input type="checkbox"/> 電話がかかってきた。 (具体的商品名・社名等 _____) <input type="checkbox"/> その他 _____ ( _____ )	
宛名ラベルにプリントされているコード番号をご記入ください。		

以下社用欄

申し出到着日	年 月 日(担当 _____)	必要書類確認( _____ )
処理日	年 月 日(担当 _____)	処理内容( _____ )
本人への通知	年 月 日(担当 _____)	
保管期間	年 月 日～	年 月 日まで