

東洋システム株式会社 御中

記入日 年 月 日

「開示対象個人情報の開示の求め」

御社が保有する下記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 _____

ご本人様の種別（該当項目をチェック）

企業その他の団体様

個人ユーザ様

企業その他の団体様

個人ユーザ様

会社名 _____

ご氏名 _____

ご所属 _____

お名前 _____

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）

（ご本人様が16才未満の場合に申請される時は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、保護者様の署名捺印をお願いします。）

16歳未満でない。

16歳未満である。

保護者様のお名前 _____ 印 _____

ご確認させて頂く情報（該当項目をチェック）

会社・学校

ご自宅

郵便番号 〒 _____

ご住所 _____

E mail _____ @ _____

電話番号 (_____) _____ - _____

Fax番号 (_____) _____ - _____

求めの対象となる開示対象個人情報に関する商品・サービスの名称*1

求めの対象となる開示対象個人情報に関するご登録番号またはご登録ID
（ある場合は必ずご記入ください。）

請求分類	開 示 内 容
開示を求める開示対象 個人情報 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他(下記に具体的に項目を記入してください) []

* 1 : 該当となる商品・サービスを指定して頂けると、より迅速なご対応が出来ます。

※本申請書の送付先、本人確認のために必要な書類、必要な返信用の郵便切手、手数料等については、本申請書をダウンロードされた弊社ホームページの記載事項をご確認頂きますようお願い致します。

※ご確認させて頂く情報は、弊社にお届け頂いた情報を記載ください。記載頂いた項目の情報においてのみ確認をさせて頂きます。

※今回の開示の求めに際しご提供頂きました個人情報は、開示の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。

※ご記入頂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。

※今回の開示の求めに際しご郵送頂きました個人情報の管理は、ご郵送頂きましたそれぞれの部門にて管理させて頂きます。個別事業部門がない場合は、以下の個人情報保護総合窓口/苦情受付窓口にて実施しております。

東洋システム株式会社 総務部 個人情報保護窓口/苦情受付窓口

〒190-0023 東京都立川市柴崎町2-3-17 第1東洋ビル

TEL 042-522-1040 (代表)

※受付時間：平日10時～12時, 13時～17時

※電話をおかけ頂く場合は、電話番号をお確かめください。