

利用目的の通知、個人情報または第三者提供記録の開示の請求書

ASGNキャリアサポート 御中

私は貴社Webに掲載されている「5.開示等の請求」の記載内容に承諾の上で、「個人情報の保護に関する法律」に基づく、貴社の有する私に関する「保有個人データ」の開示又は「保有個人データ」の利用目的の通知につき、以下の通り請求致します。

また、貴社において、この請求書及び本人確認のために提出された書類に記載された、私もしくは代理人の個人情報を、開示請求又は利用目的の通知への対応および本人確認のために利用することに同意します。

請求者情報 (○をつけてください)	本人 ・ 代理人	請求日	年 月 日
お名前	印	生年月日	年 月 日
ご住所			
電話番号	※日中ご連絡ができる電話番号をご記入ください		
本人確認書類 (○をつけてください)	1. 個人カード(表面)写し	2. 運転免許証写し	3. 健康保険証写し
	4. パスポート写し		
	5. その他()		

※代理人の場合にはご記入ください

お名前	印	生年月日	年 月 日
ご住所			
電話番号	※日中ご連絡ができる電話番号をご記入ください		
本人確認書類 (○をつけてください)	1. 個人カード(表面)写し	2. 運転免許証写し	3. 健康保険証写し
	4. パスポート写し		
	5. その他()		
本人との関係 (○をつけてください)	1. 本人より委託された者		2. 法定代理人(親権者等)
委任状等	1. 本人からの委任状		2. 戸籍謄本(または成年後見登記事項証明書)

請求の種類 (○をつけてください)	1. 保有個人データの 利用目的の通知	2. 保有個人データの開示	3. 保有個人データの 第三者提供記録の開示
----------------------	------------------------	---------------	---------------------------

保有個人データの開示、保有個人データの第三者提供記録の開示請求の理由

--

本人が個人情報を登録・提供されたサービス、取引、目的等をできる限り具体的に記入してください

--

開示を希望する 項目	1. 氏名	2. 住所	3. 電話番号	4. メールアドレス
	5. その他()			

手数料	1,000円 (消費税・振込手数料別)	振込先口座情報	PayPay銀行 ビジネス営業部 普通 1089407 ユ)ヤエイカン ハコネアイル
-----	------------------------	---------	---

※手数料を当社口座にお振込みください