

	個人情報開示等の依頼書	【様式 B01-04】
--	-------------	-------------

個人情報の開示等依頼書

私は、本人確認の書類を添付することに同意し個人情報の開示等を請求します。

FAX 0859-37-1110

環境プラント工業株式会社 RAPISPA事業部
個人情報相談窓口

電話：0859-27-3000

E-Mail：pravity@rapispa.com

【お客様記入欄】

依頼日	年 月 日
フリガナ	
氏名	
住所	〒 都・道 市・区 府・県 町・村
電話番号	

ご依頼事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正（変更・追加） <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止または提供停止	
訂正内容 <small>（訂正の場合に記入してください。）</small>	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> Fax 番号 <input type="checkbox"/> e-Mail アドレス <input type="checkbox"/> その他	（訂正内容をご記入ください）
処理結果のご連絡方法	<input type="checkbox"/> e-Mail <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> その他	（連絡先をご記入ください）

ご案内：当社の手続きについて 当社保有の個人情報に関するご依頼は、ご本人様からのお申し出により、処理いたします。 ご依頼事項は、当社に当依頼書到着後3営業日以内に処理し、ご本人様にご連絡申し上げます。

	個人情報開示等の依頼書	【様式 B01-04】
--	-------------	-------------

個人情報の開示等の依頼書

【当社使用欄】

受付経路	電話 Fax e-Mail 郵便 来社 その他()
受付日時	年 月 日 :
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 会員番号 <input type="checkbox"/> その他()
当社受付者	所属
	氏名
	電話番号(内線) ()
回答経路	電話 Fax e-Mail 郵便 来社 その他()
回答日時	年 月 日 :
当社回答者	所属
	氏名
	電話番号(内線) ()
回答の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供停止 <input type="checkbox"/> 訂正等を行わない (理由:) <input type="checkbox"/> 利用の停止又は提供の停止は行わない (理由:)
対応日時	年 月 日 :
当社対応者 (回答者と異なる 場合)	所属
	氏名
	電話番号(内線) ()
対応内容	

個人情報保護 管理責任者	個人情報保護 部門管理者
年 月 日	年 月 日
氏名、印	氏名、印