

保有個人データ開示等請求書

平成 年 月 日

レクセント株式会社 個人情報苦情・相談窓口 宛
〒507-0065
岐阜県多治見市根本町1-66 テクノ・ケイビル4F
TEL:0572-20-18050 FAX:0572-20-1806

住所

氏名

印

(代理人によるご請求の場合) 住所

氏名

印

貴社が保有する私の「保有個人データ」につき、以下のとおり請求します。

- 利用目的の通知を請求する
- 開示を請求する
- 内容が事実でないので、訂正、追加または削除を請求する

訂正 追加 削除 の内容

- 個人情報保護法第16条の規定に違反して取り扱われているので、利用の停止または消去を請求する
- 個人情報保護法第17条の規定に違反して取得されたものであるので、利用の停止または消去を請求する
- 個人情報保護法第23条第1項の規定に違反して第三者に提供されているので、第三者への提供の停止を請求する

ご請求者様へ

- 1.開示等の対象となる保有個人データを特定するためにお伺いします。当社がご本人様の個人データを保有しているとお思いになったのはなぜですか。

(例:○月○日、○○についてのファックスが入ってきた、○月○日、○○についての自動電話がかかってきた、等)

- 2.ご記入頂いた内容につきまして当社からご連絡させて頂く場合がございます。その際にご希望のご連絡方法をご記入下さい(ご記入頂いた個人情報は、保有個人データの開示等の目的以外には利用致しません)。

- 住所 (〒)
- 電話 (電話番号: - -)
- メール (アドレス: @)

以上