

年 月 日

個人情報開示、訂正、利用停止等請求書

株式会社 フューチャーイン 個人情報相談窓口担当 宛

私は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴社が保有する私の「保有個人データ」に関し、次のとおり請求いたします。

申請者	住所	(〒 -)	連絡先電話・携帯電話(- -)		
	氏名	フリガナ	生年月日		
			平成・昭和・大正 年 月 日生		
申請者区分(チェックを入れて下さい)		本人	法定代理人 委任代理人		
申請者が法定代理人または委任代理人の場合は、下記の欄に開示対象者本人の住所・氏名・連絡先を必ずご記入ください。					
開示対象者本人	住所	(〒 -)	連絡先電話・携帯電話(- -)		
	氏名	フリガナ	生年月日		
			平成・昭和・大正 年 月 日生		
請求内容	利用目的の通知 利用停止	開示 消去	訂正 提供の停止	追加 第三者提供の記録	削除
訂正、追加、 削除請求の 場合の内容	訂正 (訂正前) (訂正後)				
	追加 (追加項目、内容)				
	削除 (削除項目、内容)				
請求理由	利用停止、消去請求の場合、差し支えなければ、利用停止、消去を希望される理由を記入してください。				
連絡方法	希望される連絡方法をチェックしてください。 来社 郵送 電子メール				
開示方法	希望される開示方法(DVD等の電磁的記録の提供方法を含む)をチェックしてください。 手渡し 郵送 電子メール ダウンロード ご指定がない場合、ご指定の方法による開示が困難な場合は書面で通知させていただきます。				
電子メールアドレス	連絡方法、開示方法に電子メールを選んだ場合は、以下にご記入ください。 @				

【個人情報の利用目的】

ご記入いただいた個人情報は、本人の確認、開示等を請求された保有個人データの特定のため及び開示請求手続に関し、当社からの連絡に利用します。

なお、申請書類は返却いたしません。

【当社使用欄】 (請求書) 受領日 年 月 日 担当者:
(回答書) 発送日 年 月 日 担当者:

承認者