個人情報開示等請求書

株式会社スペースリンク　御中

請求内容	□開示　□利用目的の通知（左記は手数料分の切手を同封願います） □訂正　□追加　□削除　□利用停止　□提供拒否　□その他	
（フリガナ） 氏　名		請求日： 年　月　日
住　所	〒 TEL：　FAX：	
個人情報を登録したきっかけ	□面接　□採用　□発注　□ユーザ登録　□保証書 □メールマガジン登録　□アンケート　□その他	
請求の内容	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。	
回答連絡希望	□訪問、□郵送、□FAX □メールアドレス：　@	
手数料 1,000 円＋税	開示、利用目的の通知請求のみ：　□切手同封　□持参　□銀行振込	

記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用致します。

この用紙に、当社がお預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

・・・・・・・・・　開示等請求に関する回答書（以下弊社記入欄）　・・・・・・・・・

様

受付番号		回答日：201　年　月　日	回答方法	
ご本人確認方法	□ご本人：　□代理人：a　b　c　d　（次ページ参照：該当に○）			
回答内容	添付文書：□なし　□あり：			
回答できない場合の理由	□登録がありません。　□ご本人のデータが確認できません。			
	ただし書き（○）	□①3.4.4.1：次ページの　a）、b）、c）、d）		
		□②3.4.4.3：開示対象個人情報の利用目的は、ホームページに公表している。		
		□③3.4.4.4：次ページの　a)、b）、c）、d）		
		□④3.4.4.5：a)、b）、c）、d)		
		□⑤3.4.4.6：a)、b）		
		□④3.4.4.7：a)、b）、c）		
手数料	□無料　□1,000 円(＋消費税)を領収しました。			

【お問い合わせ窓口】 株式会社スペースリンク TEL：03-6304-5267 FAX：03-6304-5268 info1@spacelink.co.jp 〒160-0023 東京都新宿区西新宿町 6-16-12 丸善ﾋﾞﾙ	個人情報保護管理者	開示等受付担当
	201　/　/	201　/　/