

個人情報開示等請求書

個人情報開示請求日 _____ 年 月 日
氏名 _____
住所 _____
連絡先 _____
生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 月 日

下記、個人情報の取扱いに関して同意し、保有個人情報の開示を請求します。

【個人情報の取扱いに関して】

この度の個人情報開示請求に関してご提出頂くの個人情報は、ご本人様確認のみに利用し、第三者への提供は致しません。ただし、個人情報のご提出をいただけない場合、本サービスの提供を行なえないこともございます。なお、開示・訂正・不正な利用・取得・第三者提供時等の利用停止等については法務部にて担当致します。

キャリアリンク株式会社
東京都新宿区西新宿 2-1-1
新宿三井ビル 33 階
法務部
Tel:03-3340-5156
E-MAIL: copp@careerlink.co.jp

① 個人情報に関する請求内容（請求事項を○で囲んでください）

1. 個人情報の開示 2. 訂正 3. 追加 4. 削除 5. 利用停止

② 開示を請求する保有個人情報（具体的に記載してください）

③ 訂正・追加等の内容（具体的に記載してください）

④ 開示請求の理由を可能な範囲でご記入ください

⑤ 同封頂く書類（いずれかを○で囲んでください）

運転免許証（写し） 健康保険証（写し） その他（ ）

⑥ ご希望の回答方法（どちらかを○で囲んでください）

- ・来社 年 月 日 時頃（月～金曜日 10時～18時（祝日除く））
- ・郵送（上記に記載されたご住所へご本人様宛に書留にて郵送いたします）