

## RA2401 個人情報開示等請求書兼回答書

株式会社シンクブレイン インターナショナル 御中

請求内容 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (左記は手数料をお支払い願います) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供拒否 (左記は無料で対応します)		
(フリガナ) 氏名		請求日: 20 年 月 日	
住所	〒		
	TEL :	メールアドレス :	
個人情報を登録したきっかけ <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> ユーザ登録 <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> メールマガジン登録 <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> その他		
請求の内容 (具体的に) 添付書類 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書ご提出をお願いすることがあります。		
回答手段の希望 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 他		
手数料 1,500 円	開示、利用目的の通知請求のみ : <input type="checkbox"/> 切手同封 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 銀行振込		
代理人からの ご請求の場合 ※	以下のいずれかの文書をご提出ください。 a) 運転免許証、パスポート等の写真の写し (代理人の名前・住所が記載されたもの) b) 住民票の写し (開示等の求めをする日の前 30 日以内に作成されたもの) c) 代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類 d) 本人による代理を示す旨の、委任状		

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、当社がご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		回答手段	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電磁的記録 ご指定の回答手段でない場合の理由 :	
回答日	20 年 月 日			
ご本人確認方法	<input type="checkbox"/> 登録データとの照合			
代理人確認方法	(※参照) <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d)			
回答内容	別紙 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり :			
次ページ ( <input checked="" type="checkbox"/> ) の理由 回答できない場合	<input type="checkbox"/> (1) 法令 : xx 法 x 条規定により特別の手続きが定められています。			
	<input type="checkbox"/> (2) A.19 : <input type="checkbox"/> a)、 <input type="checkbox"/> b)、 <input type="checkbox"/> c)、 <input type="checkbox"/> d) <a href="https://www">https://www</a> .			
	<input type="checkbox"/> (3) A.20 : <input type="checkbox"/> a)、 <input type="checkbox"/> b)、 <input type="checkbox"/> c)、 <input type="checkbox"/> d)、 <input type="checkbox"/> e)、 <input type="checkbox"/> f)			
	<input type="checkbox"/> (4) A.21 : <input type="checkbox"/> 理由 :			
	<input type="checkbox"/> (5) A.22 : <input type="checkbox"/> a)、 <input type="checkbox"/> b)、 <input type="checkbox"/> c)、 <input type="checkbox"/> d)			
手数料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 1,500 円を領収しました。			
【お問い合わせ窓口】 株式会社シンクブレイン インターナショナル TEL : 03-6447-2858 FAX : 03-6868-3638 privacy@syncbrain.jp 〒107-0062 東京都港区南青山2-2-15-805			個人情報保護管理者	問合せ窓口責任者
			20 / /	20 / /