

開示等請求書

株式会社エムズシステムサービス 御中

請求内容	手数料 2,000 円 (切手)	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知
	手数料無料	<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 <input type="checkbox"/> その他
(フリガナ) 氏 名		請求日： 201 年 月 日
住 所	〒	
	TEL:	FAX:
個人情報を登録したき っかけ	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> その他	
請求内容 (具体的に)	(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、住民票等の証明書の提出をお願いすることがあります)	
回答連絡希望	<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール アドレス：	
本人確認書類	以下のいずれかを同封 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証の写し	

記入された個人情報は、お問合せの回答の目的のみに利用いたします。

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

様

回答日		回答方法	
本人確認方法			
回答内容	添付文書： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
回答できない理由	<input type="checkbox"/> 登録がありません。 <input type="checkbox"/> ご本人のデータが確認できません。 <input type="checkbox"/> その他 ()		
手数料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 2,000 円を領収しました。		

【お問合せ窓口】

株式会社エムズシステムサービス

〒110-0005 東京都台東区上野 7-6-10 MSK ビル 6F

TEL:03-5830-8588 FAX: 03-5830-8688

個人情報保護管理者	開示等受付担当
/ /	/ /