

個人情報開示請求書

フリガナ 氏名			印
	※ご本人の自署		
住所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (名称:)		
電話番号	() - -		
その他本人を 特定するために 必要な情報	弊社が貴方様の個人情報を保有していると考えられる理由をご選択下さい。 <input type="checkbox"/> 派遣社員の登録会に参加した <input type="checkbox"/> 弊社WEBサイトで派遣社員の登録申込をした <input type="checkbox"/> その他 ()		
	上記の具体的な内容について、差し支えない範囲でご記入下さい。		
開示を希望する 情報	<input type="checkbox"/> 個人情報に関する利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容		
回答書送付方法	<input type="checkbox"/> 配達記録郵便 <input type="checkbox"/> 配達証明郵便		

代理人によるご請求の場合は、下欄もご記入下さい。

フリガナ 代理人氏名			印
	※代理人の自署		
住所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (名称:)		
電話番号	() - -		
代理人種別	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		