

## 個人情報開示等請求書

株式会社ソフエル御中

請求内容 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知（左記は手数料分の切手を同封願います） <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 <input type="checkbox"/> その他
(フリガナ) 氏名	請求日： 西暦 年 月 日
住所	〒 TEL： FAX：
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"/> その他
請求の内容 (具体的に) 添付書類： <input checked="" type="checkbox"/> <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の提出をお願いすることがあります。
回答連絡希望 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 訪問、 <input type="checkbox"/> 郵送、 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メールアドレス：

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。