

記入日： 年 月 日

アマタホールディングス株式会社
個人情報管理担当者 行

個人情報開示等請求書

私は、アマタグループが保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

1. ご本人様に係る事項

| | | |
|------------|---|--|
| 開示等の対象者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 電話番号 (日中ご連絡できる電話番号) | |
| | メールアドレス | |
| ご請求内容 | 該当するものに[レ]をつけてください。 <input type="checkbox"/> 1. 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 2. 個人情報の利用目的の通知 具体的な請求理由をご記入ください。 | |
| 本人確認のための書類 | 該当するものに[レ]をつけてください。 <input type="checkbox"/> ①運転免許証、 <input type="checkbox"/> ②健康保険の被保険者証、 <input type="checkbox"/> ③パスポート（旅券）、 <input type="checkbox"/> ④年金手帳、 <input type="checkbox"/> ⑤写真つき住民基本台帳カード、 <input type="checkbox"/> ⑥外国人登録証明書の写し いずれもコピーを1通 | |

2. アマタグループへ個人情報を提供した経緯・手段

| 該当するものに [レ]をつけてください | 項目 |
|----------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | メールマガジン配信登録 |
| <input type="checkbox"/> 2 | FAX 通信配信登録 |
| <input type="checkbox"/> 3 | セミナー申込み、受講時の記録 |
| <input type="checkbox"/> 4 | アンケート、キャンペーン等の記録 |
| <input type="checkbox"/> 5 | カタログのオーダーシート |
| <input type="checkbox"/> 6 | 展示会・イベントの来場者記録 |
| <input type="checkbox"/> 7 | 各種お問い合わせ記録 |
| <input type="checkbox"/> 8 | 名刺交換 |
| <input type="checkbox"/> 9 | その他 () |

3. アミタグループからご本人様へのコンタクト状況

具体的な商品名等をご記入の上、下記番号で該当するものに[レ]をつけてください。

(商品名、サービス名等を下記にご記入ください。)

に関する、

- 1 DM が送られてくる
- 2 電子メールが送られてくる
- 3 電話がかかってくる
- 4 訪問を受ける
- 5 その他

4. 手数料（下記の手数料を郵便定額小為替で同封してください）

手数料 800 円

※郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

以上

【以下、会社記入欄】

| 日付 | 担当者 | 個人情報 管理責任者 | 備考 |
|----|-----|---------------|----|
| | | | |