

個人情報開示申込書

年 月 日

情報システム監査株式会社
個人情報保護管理者 宛

ご住所 〒

ご氏名 印

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、情報システム監査株式会社が保有する、私の個人情報の開示を請求いたします。

1. 開示を求める情報（該当情報にチェックを入れてください）

- ご住所 ご氏名 お電話番号 メールアドレス
 生年月日 その他

()

2. いつ頃、個人情報をお預けになりましたか

年 月 日頃

3. どのような方法で個人情報をお預けになりましたか（例：ホームページ 採用情報）

()

4. 本人確認書類（添付していただいた書類にチェックを入れてください）

- パスポート（または外国人登録証）の写し
 運転免許証の写し
 健康保険証の写し
 住民票の写し
 年金手帳の写し

尚、開示の求めに対する回答は、本人確認書類と一致するご住所宛に郵送にて送付させていただきます。

お手数ではありますが、個人情報の開示請求は「郵送」いただくようお願いいたします。

〒532-0003

大阪市淀川区宮原4-5-36 セントラル新大阪ビル6階

情報システム監査株式会社 個人情報保護管理者 宛