

個人情報開示請求申込書

株式会社ネットフォレスト内
ISP サポートセンター 御中

個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）に基づき、貴社が保有する下記の対象者の個人情報の開示を請求します。

(1) 開示請求者の情報

| | | | |
|--------------|---|--|--|
| 開示請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※いずれかにチェックを入れてください。 | | |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | 印 | | |
| 住所 | 〒 ー 都 道 府 県 | | |
| 日中連絡が取れるご連絡先 | <input type="checkbox"/> 携帯・PHS <input type="checkbox"/> 勤務先（会社名・部署名： ） （ ） ー | | |

(2) 対象者の情報

| | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|
| 会員種別 | <input type="checkbox"/> 弊社会員様 アカウント名（ ） | <input type="checkbox"/> 弊社会員以外のお客様 |
| フリガナ | | |
| 氏名 | 印 | |
| ※以下の項目は、開示請求者と同一の場合は不要です。 | | |
| 住所 | 〒 ー 都 道 府 県 | |
| 日中連絡が取れるご連絡先 | <input type="checkbox"/> 携帯・PHS <input type="checkbox"/> 勤務先（会社名・部署名： ） （ ） ー | |

(3) 開示を求める情報

| | |
|----------|--|
| 開示を求める項目 | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> その他（下記に具体的な項目をご記入ください。 ※複数選択可 |
| | ） |

ご提出いただいた個人情報は、必要な範囲のみで使用し、ご提出いただいた資料は回答が終了した後 1 年間保持し、その後は破棄するものとします。

（弊社記入欄）

| | | | | | |
|-------|-------|--------|-------|------|--|
| 受付年月日 | | | 受付番号 | | |
| チェック欄 | 申込書受領 | 必要書類確認 | 回答書確認 | 郵送確認 | |
| | | | | | |