SNET

個人情報開示等請求書

【ご請求者記入欄】

請　求　日	年　　月　　日		
ご請求者氏名		ご請求者と本人の関係	本人（自己の情報）　代理人（委任状必要）
ご　住　所	〒　　－ 電話番号：（　　）　　－		
ご請求内容（該当項目にレ点を、また必要事項をご記入下さい）	□利用目的の通知を請求します □開示を請求します □訂正、追加、削除を請求します 現在（前）＿＿＿＿＿＿＿＿ 新（後）＿＿＿＿＿＿＿＿ □利用の停止・消去、第三者への提供の停止を請求します 該当する情報＿＿＿＿＿＿＿＿		
ご請求の理由			

尚、上記内容等についてお問合せがございましたら、下記までご連絡をお願い致します

会社名　株式会社システムネットワーク　経営管理本部（個人情報問合わせ窓口）
住所　〒980-0014　仙台市青葉区本町一丁目 14 番 20 号 本町キクタビル 3F
電話番号 ： 022-265-1526　ＦＡＸ番号 ： 022-221-6124　e-mail ： snet@snet-s.co.jp

【個人情報の取扱いについて】

お預かりした個人情報は、利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、第三者提供の停止等を行うため、および本人確認、連絡のみに使用いたします。他へ提供することはありません。お預かりした個人情報は安全に取扱い、回答が終了した後一年間保管し、適切に廃棄させていただきます。なお、必要事項が記入されませんと手続ができない場合がありますので、ご了承ください。

【当社記入欄】

受付	本人（代理人）確認	受付日：　　年　　月　　日	受付（記入）者：
		□運転免許証　□健康保険証　□パスポート　いずれかのコピー □その他（　　）	

実施	対応	対応日：　　年　　月　　日	担当者：
	通知内容	個人情報開示・利用目的通知書、個人情報訂正等通知書、 個人情報利用停止等通知書を添付すること	
	承認	承認日：　　年　　月　　日	承認者：
提供先への通知		通知日：　　年　　月　　日	提供先への通知者：
通知送付確認		送付日：　　年　　月　　日	送付担当者：