

# 株式会社 ヤマハコーポレートサービス 個人情報開示請求書

年 月 日

株式会社ヤマハコーポレートサービス 宛

ご請求者（本人名） 〒 \_\_\_\_\_

(フリガナ)

住 所 \_\_\_\_\_

(フリガナ)

氏 名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

個人情報保護法の規定により、次のとおり保有個人データの開示を請求します。

当社に個人情報を提供頂いた経緯 *該当欄にご記入下さい	お客様の個人情報の検索のためご記入をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 派遣登録 <input type="checkbox"/> 職業紹介 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 当社取扱商品を購入 (名称: _____) 時期: _____ ) <input type="checkbox"/> サービスのご利用 (内容: _____) 時期: _____ ) <input type="checkbox"/> アンケート等のご提出 (内容: _____) 時期: _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) *その他の場合でも経緯、製品名、内容をご記入ください。
開示請求の個人データの内容 *開示請求される項目に印をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 年 齢 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) *具体的にご記入ください。ご請求の項目がない場合もありますので予めご了承ください。

代理人による請求の場合は、次の欄も記入ください。

代理人の氏名及び住所	住 所: _____ 氏 名: _____ 電話番号: _____
請求者との関係等	<input type="checkbox"/> 本人が未成年者 <input type="checkbox"/> 病気その他やむを得ない理由

## 【確認書類等の添付のお願い】

①本人による請求の場合

請求者（本人）の確認書類	1 運転免許証                      2 パスポート                      3 健康保険被保険者証
--------------	---

いずれかの書類の複写（氏名・住所の記載面）を添付ください。

②代理人による請求の場合

A 請求者（本人）の確認書類	1 運転免許証                      2 パスポート                      3 健康保険被保険者証
B 代理人の確認書類	1 運転免許証                      2 パスポート                      3 健康保険被保険者証
C 代理人であることの 証明書類	1 戸籍謄本又は戸籍抄本                      2 委任状 3 その他法定代理人であることを証明する書類

各項目（A.B.C）について、いずれかの書類の複写（氏名・住所の記載面）を添付ください

<当社記入欄>
---------