

代理人による個人情報の開示、利用停止等申請書

株式会社オフィステクニカ 個人情報管理責任者 鳥居専務 宛

申請日	平成 年 月 日			
請求区分	開 示 ・ 訂 正 ・ 利 用 停 止			
対 象 情 報				
申 請 者	氏名・性別	印		男性 ・ 女性
	生年月日・年齢	M・T・S・H	年 月 日	歳
	住 所	〒		
	TEL・FAX	TEL	FAX	
	E-mail アドレス (お持ちの方のみ)	@		
	本人証明	運転免許証 ・ パスポート ・ 写真つき住民カード		
<p>※ 代理人記載欄 代理人が必要な理由：</p>				
代 理 人	氏名・性別	印		男性 ・ 女性
	住 所	〒		
	TEL・FAX	TEL	FAX	
	E-mail アドレス (お持ちの方のみ)	@		
	本人証明	運転免許証 ・ パスポート ・ 写真つき住民カード		

◎この申請書でお預かりしたお客様の情報は、弊社が保有する人材登録頂いた方々や、お客様の個人情報に対する開示、利用停止処理を行うためだけに利用致します。それ以外での利用や第三者提供等は一切致しません。