

受付番号 ()
受付方法 ()

個人情報開示申請書

(太枠内を漏れなく記入下さい)

株式会社 日専連ニックコーポレーション 御中

下記開示対象者について、貴社における個人情報(取引内容)の有無とその内容を確認の為、開示頂きたく申請します。

平成 年 月 日

開示申請者

氏名	フリガナ 印	生年月日	M・T・S 年 月 日
住所		連絡先電話番号	自宅・携帯・勤務先
開示対象者との関係	本人・2親等内親族()・連帯保証人・親権者・後見人・弁護士・その他()		

開示報告書の受取方法	来社希望の場合は希望日	平成 年 月 日
郵送・来社	郵送希望の場合は郵送先	申請者(自宅・勤務先)・対象者(自宅・勤務先)

開示対象者

氏名	フリガナ	生年月日	M・T・S 年 月 日
住所		電話番号	
勤務先	勤務先名 住所	電話番号	
(前住所・旧姓がある場合はご記入下さい)			

* 開示申請者と開示対象者が同じ場合でも、双方とも同様の内容をご記入下さい。

開示依頼内容

希望開示内容	
開示依頼理由	

* 開示する情報は、上記申請書に記載された開示対象者の氏名・生年月日・住所等が一致したもののについてのみ、また当社開示基準に則り個人情報の客観的取引事実及び対処結果を開示報告書によりご回答致します。なお、開示に際し相当の時間を要する場合がありますのでご了承下さい。

-当社使用欄-

受付日		添付書類
受付担当者		
取扱責任者		申請者事確認書類
回答報告日		
回答方法		

F / CM登録	担当者	係長	課長
日時			
H			