

## 開示対象個人情報:利用目的の通知、開示・訂正・利用停止等申請書

(株)アダムコミュニケーション 個人情報保護管理者 宛

【ご本人様記入欄】 ※太線内のみご記入ください(□には該当欄にレ印をつけてください)。

申請日	年                      月                      日
(フリガナ) 氏名	(ご本人) <span style="float: right;">印</span>
※代理人申請の場合は 代理人氏名と ご本人との関係もご記入ください。	(代理人) <span style="float: right;">印</span> <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
住所(ご本人)	(〒                      —                      )
電話番号(ご本人)	(                      )                      —
ご協力 頂いた 調査	調査の種類 <input type="checkbox"/> 電話調査 <input type="checkbox"/> 郵送調査 <input type="checkbox"/> その他(                      )
	調査の時期                      年                      月                      日頃
	調査の内容 ※おわかりになる範囲で できるだけ詳しくご記入 ください
申 請 内 容	申請事項 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等                      ( <input type="checkbox"/> 内容訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 ) <input type="checkbox"/> 利用停止等 ( <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 )
	〈開示・利用停止の場合〉 具体的なご依頼内容
	〈内容訂正の場合〉 具体的な訂正内容 旧内容: ..... 新内容:
	〈追加・削除の場合〉 具体的な追加・削除内容

※上記内容について、開示対象個人情報の特定又は開示請求手続きのため、当社よりご連絡させていただく場合がございます。

【弊社記入欄】

個人情報 保護管理者	個人情報相談 窓口責任者	当該調査 部門長	当該調査 担当者

受付日/対応日	受付                      年                      月                      日 / 対応                      年                      月                      日
該 当 調 査	No.                      調査名
担当部署・担当者	部署                      氏名
対 応 内 容	