印

申請者(□本人 □代理人 <該当項目をチェックしてください>)

## 開示対象個人情報の内容の訂正/追加/削除の申請書

テクノ・マインド株式会社 御中

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)に基づき、貴社が保有する下記記入の本人が 識別される開示対象個人情報の内容の訂正、追加または削除を求めます。

> 郵便番号: 〒 住 所:

氏 名:

電話番号 : ※[16歳未満であるご本人が申請される場合]		
保護者の氏名:		印
請求分類	<ul><li>□ 内容の訂正</li><li>□ 内容の追加</li><li>□ 内容の削除</li></ul>	
具 体 的 内 容 具体的な内容を右欄に記入してください)		
当該処置を求める理由	<ul><li>□ 内容が事実でない</li><li>□ その他</li></ul>	

- ※ 16歳未満であるご本人が申請される場合は、保護者の方の同意を得られていることを確認するため、 保護者の方の署名捺印をお願いします。
- ※ 本申請書の送付先、本人確認のために必要な書類については、本申請書をダウンロードされた当社ホームページの「開示等の求めに応じる手続き等に関する事項」をご確認頂きますようお願い致します。
- ※ ご確認させて頂く情報は、当社にお届け頂いた情報をご記入ください。ご記入頂いた項目の情報において のみ確認をさせて頂きます。
- ※ 今回の内容の訂正、追加または削除の求めに際しご提供頂きました個人情報は、内容の訂正、追加または削除の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。
- ※ 今回の内容の訂正、追加または削除の求めに際しご郵送頂きました個人情報の管理は、当社の総務部にて管理させて頂きます。
- ※ ご記入頂きました情報に関する確認は、当社の「個人情報等の苦情・相談窓口」から直接ご連絡を差し上げることがあります。
- ※ 問合せ等の窓口 : テクノ・マインド株式会社 個人情報等の苦情・相談窓口

〒983-8517 宮城県仙台市宮城野区榴岡一丁目6番11号

Tel: 022-742-3331 (通話料ご本人様負担)

※ 問合せ等の受付時間 : 月曜日~金曜日 9:00~17:00

(年末年始、祝日、当社が別途定める休日を除きます)

※ 個人情報保護管理者 : (代理人)経営管理本部長 (Tel:022-742-3331) 以 上