年　　月　　日

開示対象個人情報開示の申請書

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開示を求めます。

申請者（□本人　□代理人 ＜該当項目をチェックしてください＞）
郵便番号：〒
住　　所：
氏　　名：　　印
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	□ 開示 □ 但し書適用　（適用項目：　　）規程 6.1(2)参照
開示を求める開示対象個人情報 ［ 属性情報開示 ］ （複数選択可）	□ 氏名　□ 性別 □ 生年月日　□ 住所 □ 電話番号　□ メールアドレス □ 勤務先　□ 個人番号
開示を求める開示対象個人情報 ［ 特定項目開示 ］ （具体的に項目を右欄に記入してください）	

※ 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、手数料等の郵便切手については、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。
※ 今回の開示の求めに際しご提供頂きました個人情報は､開示の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。
※ 今回の開示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（開発企画部）
〒９８３－８５１７　宮城県仙台市宮城野区榴岡一丁目６番１１号
Tel：022-742-3341（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 ： ＤＣサービス本部長　（Tel:022-742-3340）

以　上