

個人情報開示等依頼書

株式会社SOLUMINA 個人情報開示等担当者 行き

ご依頼年月日:

ご依頼者記入欄

氏名	ふりがな
住所	〒
連絡先電話番号	会社・自宅 携帯

代理人 ※代理人の方が開示等の請求をされる場合のみご記入ください。

氏名	ふりがな
ご依頼者との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人
住所	〒
連絡先電話番号	会社・自宅 携帯

ご依頼内容

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知をお願いします。 <input type="checkbox"/> 自己の情報の開示をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 自己の情報に関する以下の情報の訂正（変更・追加）をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 自己の情報の利用の停止若しくは削除をお願いします。 <input type="checkbox"/> 自己の情報の第三者への提供の停止をお願いします。 該当する情報 旧： 新：	
依頼理由	

開示方法の指定 ※未記入の場合は原則書面通知。指定方法での対応が困難な場合、別の方法にて対応します。

メール、FAX等ご希望の場合はメールアドレスやFAX番号も記載ください。

結果通知

様

上記、開示依頼書にもとづき以下の結果を通知させていただきます。

当社記入欄

通知日	
結果	
担当	
承認欄	

送付先住所（切り取ってお使いください）

〒220-0012
神奈川県横浜市西区みなとみらい4-4-2
横浜ブルーアベニュー13階

株式会社SOLUMINA
総務部内 お問合せ窓口