

保有個人データ開示等請求書

SB ヒューマンキャピタル株式会社 宛

年 月 日

個人情報の保護に関する法律に基づき、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、以下の通り請求します。

※請求者ご本人の情報

※フリガナ			※印	※性別	男・女
※氏名	(氏)	(名)	印	※生年月日	年 月 日
※住所	〒				
※電話番号	—	—	※Eメールアドレス	@	
登録されている（されていた）情報	フリガナ		電話番号	— —	
	氏名		Eメールアドレス	@	
※現在の情報と異なる場合は必ずご記入ください。	住所				
その他ご連絡事項等					

<代理人による請求の場合> 代理人の情報（代理人の場合※は必須）

※フリガナ			※印	(弁護士の場合)
※氏名	(氏)	(名)	印	弁護士登録番号：
※住所	〒			
※電話番号	—	—	Eメールアドレス	@
※ご本人との関係 (○で囲んでください)	法定代理人（ 任意代理人 その他（ ）	※回答書の送付先 (○で囲んでください)	請求者本人 ・ 代理人	

※請求内容および請求対象 （欄が足りない場合は別紙をつけていただいても構いません。）

請求区分	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正等 訂正・追加・削除	<input type="checkbox"/> 利用停止等 利用停止・消去 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
請求対象の 特定	申請の対象を特定し、ご趣旨に沿った回答を行うため、できるだけ詳しくご記入ください。			
会員区分	イーキャリア		イーキャリア FA	キャリアオク
○で囲んでください。	現会員	退会済	現会員	退会済
	現会員	退会済	現会員	退会済
	現会員	退会済	現会員	退会済

請求理由

--

(当社使用欄)

受付日	年 月 日	担当者		受付 No.	
本人確認書類				備考	