株式会社ソフトキャンパス　お客様ご相談窓口　担当者　宛

個人情報に関する開示等のご請求票

次のとおり請求いたします。

受付 No.		請求日	年　　月　　日
請求の種類	□利用目的の通知　□保有個人データ又は第三者提供記録の開示　□訂正　□追加　□削除　□利用停止 □消去 □第三者提供の停止		
フリガナ		生年月日	年　　月　　日
請求者氏名			
ご住所	〒　　－		
電話番号		FAX 番号	
e-mail			

ご請求内容を下記にご記入ください。	
開示の方法	メール　・　書面　・　その他（　　）

※以下は記入しないでください。

［弊社記入欄］

	日　付	担当者
受取日		
決定日		
返答日		

決定内容

個人情報保護管理者