

株式会社コメント情報 宛

個人情報開示等請求書

貴社が保有する個人情報のうち、請求者（本人）に関する個人情報の開示、利用目的について下記のとおり請求いたします。

記

1. 請求者（本人）に係る事項

本人確認のために必要な情報です。ご記入いただいた住所宛もしくはメールアドレスに当社よりご質問、ご連絡させていただく場合があります。

本人 (開示等の対象者)	ふりがな		
	ご氏名	⑩	
	ふりがな		
	ご住所	〒	
	電話番号	()	— (日中ご連絡できる番号)
	メールアドレス	@	
ご請求内容 (いずれかに○を付けて下さい)		1.個人情報の開示 (全ての項目にご回答下さい。) 2.個人情報の利用目的の通知 (2~4への回答は不要です。) 具体的な請求の理由を記入してください (記入は任意) ----- -----	

2. 当社へ個人情報を提供した経緯

本請求の対象となる個人情報をご提供いただいたときの形態、その商品やサービス名、提供時期を記載して下さい。

	提供の形態	イベント名称、商品名	提供時期
1.	アンケート		
2.	展示会の入場登録		
3.	セミナーの申込登録		
4.	ライセンスの登録		
5.	オンラインサポートの登録		
6.	e-storeのご注文情報登録		
7.	お問い合わせ		
8.	その他		

3. 当社からのコンタクト状況

当社からのコンタクトの状況について、該当するものに○を付けて下さい。

1. 電話がかかってくる	2. 電子メールが送られてくる
3. 郵送物等が送られてくる	4. 訪問を受ける
5. その他 (具体的にご記入ください)	

4. 請求対象個人情報

本請求の対象となる情報（開示を希望される情報）に○を付けて下さい。

1. 氏名			
ご自宅	2. ご住所	3. 電話番号	4. メールアドレス
ご勤務先	5. 名称	6. 所属	7. 役職
	8. 住所	9. 電話番号	10. FAX
		11. メールアドレス	
12. その他の情報（具体的にご記入下さい）			
.....			

5. ご提出物

本人確認のためにご提出いただく書類と手数料です。該当するものにチェックを付けて下さい。
なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング（塗りつぶし）したうえでご同封下さい。

1.	公的身分証明書 コピー不可なもの*1 : <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーで良いもの*2 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれ か1通
2.	<input type="checkbox"/> 手数料（1つの申請につき、1,000円（税込み）相当額の郵便切手）	

注記 *1) 発行から3カ月以内のもの *2) 有効期限内のもの

- 開示等の求めに伴い取得した個人情報について
開示等の求めに際して(株)コメント情報が取得しました個人情報につきましては、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

以上