

## 個人情報開示等請求書

下記必要事項を記入し、弊社まで FAX または郵送してください。  
 ご本人様確認のため、下記連絡先にお電話させていただくことがありますので、ご了承ください。  
 ご依頼に対しては、遅滞なく対応させていただきます。

ご依頼日	201 年 月 日		
ふりがな			
氏名			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です)
住所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			
ご依頼内容	依頼対象となる個人情報の概要		
	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加又は削除		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止、消去又は第三者への提供の停止		
	依頼内容の詳細		
	依頼の理由		
その他			

## 個人情報の取扱いについて

私、\_\_\_\_\_は、株式会社アスリーの「個人情報の取扱いについて」に同意し、開示等の求めに必要な書類を送ります。