

ケービックス株式会社 個人情報保護管理者 行

個人情報取扱いに関する請求書 兼 回答書

貴社が保有する個人情報に関して、下記の事項を申し出ます。

請求者		必要な方から見た続柄
住所		本人・配偶者・父母・子 その他（ ）
TEL		
メール		

1. 個人情報の対象者

<input type="checkbox"/> 請求者に同じ	
氏名	
住所	
TEL	
メール	
委任状等	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本

2. 請求内容

請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 苦情又は相談 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録 <input type="checkbox"/> その他（ ）
請求理由	
回答の方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他（ ）

3. 回答内容（ケービックス社記入欄）

対応内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 苦情又は相談 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ご請求通り対応しました。 <input type="checkbox"/> ご請求に一部対応しました。 <input type="checkbox"/> ご請求に対応できません。		
対応した個人情報項目			
回答内容（対応できない場合はその理由）			
回答日	年 月 日		
	IMS 統括責任者	確認	担当