

第三者提供記録の開示請求書

____年 ____月 ____日

ウチダスペクトラム株式会社
お客様相談窓口 宛

ご住所

ご署名 _____ (印)

ウチダスペクトラム株式会社が保有する、下記の私の「個人情報」の第三者提供記録の開示を請求します。

第三者提供記録の開示を請求する「個人情報」の名前、種類等を具体的にご記入願います。

当社にお客様の上記「個人情報」をご提供になったのはいつ頃でしょうか？ (年 月 日頃)

お願い: 第三者提供記録の開示を請求する「個人情報」の名前、種類等がご不明な場合は、以下の質問にお答え願います。

・どのような場面で当社にお客様の「個人情報」をご提供いただきましたでしょうか？ ・ご利用・ご案内させていただいた当社の商品・サービスは何でしょうか？ 例) 参加されたセミナー名。ご案内した当社の部署・担当者名。発生した時期。

<ご本人確認情報について>

ご本人であることが確認可能である『運転免許証』又は『健康保険証』又は『パスポート』のいずれかをコピーいただき、貼付をお願いいたします。

貼付ください

<郵送先>

お手数ではございますが、個人情報の個人情報訂正請求は『郵送』のみの受付となっております。こちらまで郵送をお願いします。

宛先 〒104-0033
東京都中央区新川1-16-14 アクロス新川ビル アネックス
ウチダスペクトラム株式会社 お客様相談窓口 宛

<記入内容を確認するための連絡方法>

第三者提供記録の開示をご請求された「個人情報」の特定のために、また第三者提供記録開示方法手続きに関し当社から質問・ご連絡させていただく場合がございます。その際の連絡方法をご記入願います。

■希望する連絡方法をチェックし、選択された必要事項をご記入願います。

<input type="checkbox"/>	E-Mail	メールアドレスを記入ください	
<input type="checkbox"/>	電話	電話番号を記入ください	
<input type="checkbox"/>	郵便	郵便番号、ご住所	

- 当社ではご本人の確認を確実なものとする為に、個人情報訂正依頼を郵便物にて受け付ける事と
しています。お手数ではありますが、ご依頼は『郵送』にてお願いします。
- ご記入いただいた個人情報は「お客様相談窓口責任者」が責任を持って管理いたします。連絡先
は、「お客様相談窓口」をお願いいたします。
- ご記入いただいた個人情報はお問合せの回答・連絡以外には使用いたしません。
- ご記入いただいた個人情報を第三者への提供や委託する事はございません。
- この個人情報訂正書へのご記入及びご提供いただくことはお客様の任意です。但し、必要とされるお
客様の情報を提供いただけない場合は、開示請求に応じかねる場合がございます。

以上同意いただきご送付いただきますようお願いいたします。

以上