

個人情報関連お問合せシート

記入日 年 月 日

1. お問合せいただく方

ご住所	〒
会社名※	
部署名※	
ご氏名	印
電話番号	— —
※は、必要な場合のみご記入ください。	

2. お問合せ種別（いずれかにチェック）

 ご本人によるお問合せ 代理人によるお問合せ

3. お問合せいただく方が16歳未満か否かをご指定ください（いずれかにチェック）。

16歳未満の場合、親権者の同意を得た上署名捺印をお願いします。

 16歳未満でない。 16歳未満である。⇒親権者のお名前 _____ 印

4. 個人情報に関するお問合せ事項（該当項目をチェック）

 開示の求め 利用目的の通知の求め 訂正、追加、削除 利用停止もしくは消去
 その他

5. ご本人について（ご本人によるお問合せの場合は記入不要です。）

ご住所	〒
会社名※	
部署名※	
ご氏名	印
電話番号	— —
※は、必要な場合のみご記入ください。	

6. お問合せの対象となる個人情報（チェックいただいた個人情報においてのみ確認します。）

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 会社名	<input type="checkbox"/> 住所（会社）	<input type="checkbox"/> 住所（自宅）
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 所属	<input type="checkbox"/> 電話番号（会社）	<input type="checkbox"/> 電話番号（自宅）
<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 役職	<input type="checkbox"/> FAX 番号（会社）	<input type="checkbox"/> FAX 番号（自宅）
<input type="checkbox"/> 生年月日		<input type="checkbox"/> メールアドレス（会社）	<input type="checkbox"/> メールアドレス（自宅）
			<input type="checkbox"/> 電話番号（携帯）
			<input type="checkbox"/> その他（ ）

7. 上記個人情報の詳細（お預かりした日時、状況、担当者等を分かる範囲でご記入ください）

--

8. お問合せの詳しい内容（ご要求に至る理由などをできるだけ詳しくご記入ください）

--

9. その他ご意見・ご要望

--

【お問合せシートに関する注意事項】

- ※ ご本人の住所は、当社登録住所および本人確認書類に記載された住所と一致していることが必要です。
- ※ 代理人の住所は、代理人確認書類に記載された住所と一致していることが必要です。
- ※ 本お問合せシートに記載いただいた個人情報は、開示の求めに対する回答以外の目的で使用することはありません。
- ※ 本お問合せシートに記載いただいた個人情報に関するお問い合わせは、お問合せ・苦情相談窓口にご連絡ください。

150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-18-1 道玄坂 TR ビル 7階

株式会社サイズ お問合せ・苦情相談窓口

電話 03-5459-3817 電子メール privacy@cyze.jp