

株式会社リーフネット

個人情報お問い合わせ窓口 行

個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

(私は、個人情報の開示等について次のように請求致します。)

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
本人 (ふりがな) お名前 ご住所	〒
ご連絡先	TEL : (平日の日中にご連絡可能なお電話番号を記入下さい。) E-mail :
ID 及びパスワード (お持ちの場合のみ)	ID : パスワード :
代理人 (ふりがな) お名前 ご住所	〒
ご連絡先	TEL : (平日の日中にご連絡可能なお電話番号を記入下さい。) E-mail :
ご請求項目	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止、消去または第三者への提供

※開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。

※また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

宛先：個人情報保護管理者 田口 雄介

株式会社リーフネット

〒556-0011 大阪府大阪市浪速区難波中 1-3-18 DAIICHI ビル 4F

TEL : 06-6635-5551 FAX : 06-6635-5552

E-mail : info@leafnet.jp