帳票番号7

年　　月　　日

宛先）株式会社スピン　個人情報相談窓口

個人情報又は第三者提供記録の開示請求

私が、貴社に提供した個人情報又は第三者提供記録の内容を開示していただきたく請求いたします。

申請者　　□本人　　□代理人

氏　名	印
住　所	
電　話	（　　）

●該当するものにチェックをお願いします。

□個人様　　ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□法人様　　会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご所属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●ご本人様のご年齢で該当するものにチェックをお願いします。

□16歳以上

□16歳未満　　保護者のお名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

●ご確認事項　該当するものにチェックをお願いします。

□会社・学校

□ご自宅

郵便番号　〒＿＿＿＿＿＿

ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

●開示を求める対象　該当するものにチェックをお願いします。（複数選択可）

□氏名又は名称

□住所

□電話番号

□メールアドレス

□第三者提供記録

□その他（　　）