

要求年月日 年 月 日

株式会社アスメイク  
代表取締役 河野 寛 殿

私は、貴社と取り交わしました「個人情報の収集・利用・提供に関する同意書」の「第6条本人の権利」を行使致しますので、以下の内容に従いご対応いただきますよう御願致します。また、ご対応いただいた結果は、「個人情報開示・訂正・削除等 報告書」により、その旨を私までご報告いただきますよう御願致します。

個人 情報 報 本人 記入 欄	(ふりがな) 氏 名				印	
	住 所		〒			
	電話番号 <small>※原則、携帯電話は不可</small>		( )			
	要求事項 <small>※右記の該当する項目を○印で囲んで下さい</small>		開示	訂正	削除	利用又は 第三者への 提供の拒否 ( その他 )
	本人確認の書類 <small>※右記の該当する項目を○印で囲んで下さい</small>		運転免許証写し <small>※本籍地は塗り潰して下さい。</small>		健康保険証写し	
			パスポート写し		その他( )	
A S 記 入 欄	メ  モ	氏 名				
		住 所				
		電話番号				
	要求 内容	その他				
受付日	年 月 日	個人情報保護管理者	苦情相談責任者	苦情相談窓口		
受付No.						
保管部門： 苦情相談責任者		保管期間： 3年				