

ご記入いただいた情報は、個人情報として開示等の要求、苦情、相談等に回答するため、およびその回答を文書で送付する目的で使用させていただきます。

上記、個人情報の取扱いについて同意していただいた上で、ご記入をお願いいたします。

個人情報相談窓口：経営統括本部 品質管理室

平成 年 月 日

株式会社 セキュリティリサイクル研究所  
経営統括本部 品質管理室 宛

## 個人情報開示等請求書

貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。

ご住所：〒

\_\_\_\_\_

お名前：\_\_\_\_\_

お電話番号：\_\_\_\_\_

### 1. 請求内容（該当する項目にチェック☑を入れてください）

- 個人情報の開示
- 個人情報の訂正
- 個人情報の追加
- 個人情報の削除
- 個人情報の利用または提供の拒否
- 利用目的の通知

### 2. 変更（訂正・追加・削除）の内容

■ 変更前

■ 変更後

以上

～ 当社ホームページに掲載されている【個人情報相談窓口】まで電話にてお申し出いただいてから郵送してください ～

当社記入：発行No. 【 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 】(西暦一通番)