

	個人情報開示等の依頼書	【様式 B01-04】
--	-------------	-------------

個人情報の開示等依頼書

F A X : 089-911-6656

セーバー株式会社

個人情報相談窓口

電話 : 089-911-6655

E-Mail : privacy@saver.jp

【お客様記入欄】

依頼日	年 月 日
フリガナ	
氏名	
住所	〒 都・道 市・区 府・県 町・村
電話番号	

ご依頼事項	利用目的の通知 開示 訂正（変更・追加） 削除 利用停止または提供停止	
訂正内容 <small>（訂正の場合に記入してください。）</small>	住所 電話番号 Fax 番号 e-Mail アドレス その他	（訂正内容をご記入ください）
処理結果のご連絡方法	e-Mail 郵送 Fax その他	（連絡先をご記入ください）

ご案内：当社の手続きについて

当社保有の個人情報に関するご依頼は、ご本人様からのお申し出により、処理いたします。ご依頼事項は、当社に当依頼書到着後3営業日以内に処理し、ご本人様にご連絡申し上げます。

個人情報開示等の依頼書	【様式 B01-04】
-------------	-------------

個人情報の開示等の依頼書

【当社記入欄】

受付経路	電話 Fax e-Mail 郵便 来社 その他()	
受付日時	年 月 日 :	
本人確認方法	住所 生年月日 会員番号 その他()	
当社受付者	所属	
	氏名	
	電話番号(内線)	()
回答経路	電話 Fax e-Mail 郵便 来社 その他()	
回答日時	年 月 日 :	
当社回答者	所属	
	氏名	
	電話番号(内線)	()
回答の内容	利用目的の通知 開示 訂正 削除 利用停止 提供停止 訂正等を行わない (理由:) 利用の停止又は提供の停止を行わない (理由:)	
対応日時	年 月 日 :	
当社対応者 (回答者と異なる 場合)	所属	
	氏名	
	電話番号(内線)	()
対応内容		

個人情報保護 管理責任者	個人情報保護 部門管理者
年 月 日	年 月 日
氏名、印	氏名、印