

クオリカ株式会社 宛

## 保有個人情報の利用目的の通知等請求書

クオリカ株式会社が保有している私の個人情報について下記のとおり請求します。

請求日： 年 月 日

ご本人

フリガナ

氏名

印

電話番号

住所

請求項目 (レ印をおつけ下さい)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 内容の訂正
	<input type="checkbox"/> 追加または削除	<input type="checkbox"/> 利用の停止
	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求の 具体的内容		
<p>① 当社が個人情報を保有しているとお考えになる理由(レ印をおつけ下さい)</p> <p><input type="checkbox"/> ダイレクトメールが来た</p> <p><input type="checkbox"/> クオリカが主催、参加するセミナー・展示会に参加した</p> <p><input type="checkbox"/> E-Mailで新製品、サービス、セミナー等の案内を受けた</p> <p>② その他、請求の対象となる個人情報を特定できる情報を可能な限り詳しくお書き下さい。</p> <p>③ 当社の営業担当者または担当部署がおわかりでしたら、お書き下さい。</p>		

クオリカ使用欄

受理日： 年 月 日

本人確認種類

受理者： 印

承認者： 印