



## 個人情報開示要求書

株式会社エスプリが管理・保有する個人情報について、開示・訂正・削除をご依頼される場合は、以下の太枠内に必要事項を記入いただき、FAX か郵送にて下記へお送り下さい。

株式会社エスプリ

FAX： 050-3588-8375

〒494-0004

愛知県一宮市市北今再鳥一 39 番地

ご依頼者記入欄

ご依頼日	西暦（        ）年（        ）月（        ）日
社名・団体名	
お名前	
ご住所 (会社所在地)	〒（        ） - （        ）
ご連絡先	以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> TEL（        ） - （        ） - （        ） <input type="checkbox"/> FAX（        ） - （        ） - （        ） <input type="checkbox"/> メール（        ）
ご依頼内容	以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 自己の情報の開示をお願いします。 <input type="checkbox"/> 自己の情報に関する以下の情報の訂正をお願いします。 該当する情報 旧： _____ _____ 新： _____ _____  <input type="checkbox"/> 自己の情報に関する以下の情報の削除をお願いします。 該当する情報 _____ _____

社用欄

受付	担当者：
	受付日：        西暦（        ）年（        ）月（        ）日
実施	実施内容： <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除
	実施者：
	実施日：        西暦（        ）年（        ）月（        ）日