

株式会社シグネット・マーケティング
開示対象個人情報の利用目的の
通知、開示、訂正、削除等の申請書

個人情報 保護管理責任者	実施 担当者	受付 担当者
/	/	/

【ご本人様記入欄】

申請日	年 月 日	
御氏名 (代理人の場合)代理人様名	御本人氏名 (代理人様氏名)	
御住所 (代理人の場合) 代理人様 御住所		
申請内容 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
	<input type="checkbox"/> 開示	(御依頼内容)
	<input type="checkbox"/> 訂正	(旧) (新)
	<input type="checkbox"/> 削除	(削除項目)

【弊社記入欄】

受付日	年 月 日	
受付担当者	社員ID.	氏名
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> パスポートコピー <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 添付書類なし	
代理人確認	<input type="checkbox"/> 代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 添付書類なし	
実施日	年 月 日	
実施担当者	社員ID.	氏名
実施方法		
コメント		