

個人情報 開示等要求書

(株)東北電子計算センター行

日 付	年 月 日	
本人氏名	← 欄外の利用目的に同意する場合にのみ、署名をお願いします。	
本人住所	〒	
本人連絡先	TEL: - -	e-mail: @
代理人氏名	代理人の場合のみ記載下さい 本人との関係: ← 欄外の利用目的に同意する場合にのみ、署名をお願いします。	
代理人住所	〒	
代理人連絡先	TEL: - -	e-mail: @
開示等 要求事項	区 分 (1)問合せ (2)照会 (3)相談 (4)苦情 (5)訂正・追加・削除 (6)その他 []	

※ この要求書に記載された個人情報は、上記要求事項に対応する為にのみ使用します。
この利用目的に同意される場合のみ当要求書の提出をお願いします。
当社ホームページの「当社における個人情報の取り扱いについて」を必ず参照願います。

http://www.tecgrp.co.jp/privacy_p/index.html

代理人の場合、本人からの委任状、又は代理人であることを証明する書類の提出をお願いします。
本人、又は代理人であることの確認の為、運転免許証、又はパスポート等の身分証明書の提示をお願いします。尚、その番号を控えさせていただきます。

要求内容によっては、関係する法令により、応じられない場合があります。その場合には、
応じられない理由を付してご連絡を差し上げます。

要求事項によっては、手続きに伴う郵送料の支払いをお願いする場合があります。

その他不明な点については、個人情報に関する相談窓口 (022-382-6601) までお問合せ下さい。
受付後の手続きについては当社からご連絡を差し上げます。

当社記入欄

受付者 氏名			
受付 日時	年 月 日 - 時 分		
受付 媒体	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 訪問 その他[]		
受付 その他	本人確認	免許証 番号: パスポート	

→ ICP-197 苦情対応記録兼台帳へ