「個人情報の開示の求め」

貴社が保有する下記記載の本人が識別される個人情報の開示を求めます。

| | 申請者(□本人または□代理人、該当項目をチェック) <u>氏名</u> 月 |
|---|--|
| | 住所 |
| | 電話番号 |
| ご本人様のユーザタイプ (該当項 | 目をチェック) |
| □企業その他の団体様 | □個人ユーザ様 |
| 企業その他の団体様 | 個人ユーザ様 |
| 会社名 | ご氏名 |
| ご所属 | |
| ご氏名 | |
| | |
| | le extraction of the second se |
| ご本人様が16歳未満か否かに関 | |
| (16 才未満のご本人様が申請さ | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、 |
| (16 才未満のご本人様が申請さ 保護者の方の署名捺印をお願いし | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、 |
| (16 才未満のご本人様が申請さ 保護者の方の署名捺印をお願いし □16 歳未満でない | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、 |
| (16 才未満のご本人様が申請さ 保護者の方の署名捺印をお願いし □16 歳未満でない □16 歳未満である | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、 ます) |
| (16 才未満のご本人様が申請さ 保護者の方の署名捺印をお願いし □16 歳未満でない | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、 |
| (16 才未満のご本人様が申請さ 保護者の方の署名捺印をお願いし □16 歳未満でない □16 歳未満である | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> |
| (16 才未満のご本人様が申請さ 保護者の方の署名捺印をお願いし □16 歳未満でない □16 歳未満である 保護者のお名前 | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> |
| (16 才未満のご本人様が申請さ保護者の方の署名捺印をお願いし□16 歳未満でない□16 歳未満である保護者のお名前 ご確認させて頂く情報(該当項目をご会社・学校□ご自宅 | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> |
| (16 才未満のご本人様が申請さ 保護者の方の署名捺印をお願いし □16 歳未満でない □16 歳未満である 保護者のお名前 ご確認させて頂く情報 (該当項目 | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> |
| (16 才未満のご本人様が申請さ保護者の方の署名捺印をお願いし□16 歳未満でない□16 歳未満である保護者のお名前 ご確認させて頂く情報(該当項目□会社・学校□ご自宅郵便番号 〒 | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> |
| (16 才未満のご本人様が申請さ保護者の方の署名捺印をお願いし□16 歳未満でない□16 歳未満である保護者のお名前 ご確認させて頂く情報(該当項目をご会社・学校□ご自宅郵便番号□下 ご住所□ | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> ジチェック) |
| (16 才未満のご本人様が申請さ保護者の方の署名捺印をお願いし□16 歳未満でない□16 歳未満である保護者のお名前 ご確認させて頂く情報(該当項目□会社・学校□ご自宅郵便番号□ 正住所Email | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> ジチェック) |
| (16 才未満のご本人様が申請さ保護者の方の署名捺印をお願いし□16 歳未満でない□16 歳未満である保護者のお名前 ご確認させて頂く情報(該当項目□会社・学校□ご自宅郵便番号□ 正住所 Email 電話番号 () | れる場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、ます) <u>印</u> ジチェック) |

(ある場合は必ずご記入ください 個人番号(マイナンバー)は記入しないでください)

| 請求分類 | 開示 |
|------------|--------------------------|
| 開示を求める個人情報 | □氏名又は名称 |
| (複数選択可) | □住所 |
| | □電話番号 |
| | □電子メールアドレス |
| | □その他(下記に具体的に項目を記入してください) |
| | |
| | |
| | |

- 注1:弊社では、多岐にわたる商品・サービスを提供しております。このため、開示の求めは、 該当となる商品・サービスを指定して申請を行ってください。
- ※本申請書の送付先、本人確認のために必要な書類、必要な返信用の郵便切手、手数料等については、本申請書をダウンロードされた弊社ホームページの記載事項をご確認頂きますようお願いいたします。
- ※ご確認させて頂く情報は、弊社にお届け頂いた情報を記載ください。記載頂いた項目の情報に おいてのみ確認をさせて頂きます。
- ※今回の開示の求めに際しご提供頂きました個人情報は、開示の求めの対応に必要な範囲でのみ 取り扱います。
- ※ご記入頂きました情報に関する回答は、当社の適切な事業部門から直接ご連絡を差し上げること があります。
- ※今回の開示の求めに際しご郵送頂きました個人情報の管理は、ご郵送頂きましたそれぞれの事業 部門にて管理させて頂きます。個別事業部門がない場合は、以下の個人情報保護総合窓口にて 実施しております。
- NECプラントエンジニアリング (株) 個人情報保護総合窓口 〒860-0844 熊本県熊本市中央区水道町 8-6 朝日生命熊本ビル