

個人情報の開示請求書

年 月 日

ペットコミュニケーションズ 株式会社
個人情報相談窓口 宛

ご署名 _____ 印

個人情報保護法の規程に基づき、ペットコミュニケーションズ（株）が保有する、下記の私の「個人情報」の開示を請求します。

開示の請求にあたり、当文書の最終の「請求にあたっての注意事項」の内容に同意していただいたことを確認するために次の項目にチェック(✓)して下さい。 同意しました

開示を請求する「個人情報」の名前、種類等を具体的にご記入くださいますようお願いいたします。

<p>当社に上記の「個人情報」をお預けになったのはいつ頃ですか？</p> <p>(年 月 日頃)</p>

お願い：開示を請求する「個人情報」の名前、種類等がご不明な場合は、以下の質問にお答えいただきますようお願いいたします。

<ul style="list-style-type: none"> ・どのような場面で当社に「個人情報」をお預けいただきましたか？ ・ご利用いただいた、又は、ご案内させていただいた当社の商品・サービスは何ですか？ <p>例) 参加されたセミナー名。ご案内した当社の部署・担当者の名前。発生した時期。</p>

ご本人確認情報について

ご請求の内容の返答にあたり当社保有の個人情報の連絡先への連絡によるご本人確認をさせていただきます。ご本人確認が出来ない場合には、開示請求にお答えできない可能性もあります。当社保有の個人情報の連絡先では連絡がとれないことが予想される場合には、前もって、その旨を下記へご連絡頂くようお願いいたします。

ペットコミュニケーションズ（株） 個人情報相談窓口
TEL : 06-6228-0873 FAX : 06-6228-0872
E-mail : privacy@petcoms.jp

郵送先

お手数ではありますが、個人情報の開示請求は「郵送」いただくようお願いいたします。

郵送先

宛先 〒541-0048 大阪市 中央区 瓦町1丁目6-10 JPビル3F ペットコミュニケーションズ(株) 個人情報相談窓口 宛

記入内容を確認するための連絡方法

開示をご請求された「個人情報」の特定のために、また開示方法手続きに関し当社から質問・ご連絡をさせていただく場合がございます。その際にご連絡させていただく連絡方法をご記入ください。

希望する連絡方法をチェックし選択された必要事項の記入をお願いします。

<input type="checkbox"/>	E-Mail	メールアドレスを記入ください	
<input type="checkbox"/>	電話	電話番号を記入ください	
<input type="checkbox"/>	郵便		

請求にあたっての注意事項

- 当社ではご本人の確認を確実なものとする為に、開示請求依頼を郵便物にて受け付ける事としています。お手数ではありますが、ご依頼は『郵送』にてお願いします。
- ご記入いただいた個人情報は「個人情報相談窓口責任者」が責任を持って管理いたします。連絡先は、「個人情報相談窓口」をお願いいたします。
- ご記入いただいた個人情報はお問合せの回答・連絡以外には使用いたしません。
- ご記入いただいた個人情報を第三者への提供や委託する事はございません。
- お客様からの個人情報の開示請求により確認させていただきました個人情報について、ご要望によりお客様の個人情報を訂正・削除いたします。
- この開示請求書へのご記入及びご提供いただくことはお客様の任意です。但し、必要とされるお客様の情報を提供いただけない場合は、開示請求に応じかねる場合がございます。
- 以上同意いただきご送付いただきますようお願いいたします。

以上