

株式会社NECライベックス 御中

記入日 年 月 日

「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 ）
氏名 _____ 印
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 _____

ご本人様が16歳未満か否かに関する事項（該当項目をチェック）

（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、保護者の方の署名捺印をお願いします。）

16歳未満でない。

16歳未満である。

保護者のお名前 _____ 印

ご確認させて頂く情報（該当項目をチェック）

会社・学校 _____ ご自宅 _____
郵便番号 〒 _____
ご住所 _____
Email _____ @ _____
電話番号 () - _____
FAX番号 () - _____

求めの対象となる個人情報に関する商品・サービスの名称*1

求めの対象となる個人情報に関するご登録番号またはご登録ID

（ある場合は必ずご記入ください。）

| 請求分類 | 開示 |
|-----------------------|--|
| 開示を求める個人情報 （複数選択可） | 氏名又は名称 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） （ ） |

- * 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致します。

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いただきます。

今回の開示の求めに際しご提供頂きました個人情報、開示の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。

ご提供いただきました個人情報は、委託、他社への提供を行いません。

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いただきます。個別事業部門がない場合は、以下の個人情報問い合わせ窓口にて実施しております。

株式会社NECライベックス 個人情報問い合わせ窓口

〒108-8305 東京都港区三田1-4-28

TEL 03-3455-0333 (通話料お客様負担)

受付時間：月曜日～金曜日 8：30～17：15

(年末年始、祝日、当社が別途定める休日をのぞく)

【個人情報保護に関する管理責任者】経営管理部長