

(様式1)

記入日 ____年 ____月 ____日

キオクシアホールディングス株式会社
個人情報保護担当 行

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

1. ご本人様に係る事項

開示等の対象者	ふりがな 氏名	_____	_____ 印
	ふりがな 住所	〒 _____	_____
	電話番号	(_____) _____	(日中ご連絡できる電話番号)
	メールアドレス	_____	_____
ご請求内容 (いずれかに○を付けてください)	1. 個人情報の開示 2. 個人情報の利用目的の通知 3. 第三者提供記録の開示 具体的な請求の理由をご記入ください。(記入は任意) _____ _____ _____		
本人確認のための書類 (同封いただくものに○を付けてください)	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 住民基本台帳カード 6. マイナンバーカード (表面のみ) (いずれかのコピー)		
回答方法 (ご希望の回答方法に○を付けてください)	1. 書面での郵送 (800円 (税込)) 2. 電磁的記録を保存した記録媒体 (DVD-R、CD-R 等) の郵送 (900円 (税込)) 3. 電磁的記録を添付した電子メールの送付 (350円 (税込)) 【注意事項】 ※回答方法はご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。 ※指定の手数料を郵便定額小為替で同封してください。 ※郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。		

2. 当社へ個人情報を提供した経緯・手段

(該当番号に○を付けて、商品名、サービス名を具体的にご記入ください)

		お問い合わせ番号、お買上げ商品名、サービス名など
1.	展示会の入場登録 (展示会名、開催日時等)	
2.	お問い合わせ	
3.	その他	

3. 当社からご本人様へのコンタクト状況

(様式1)

記入例

記入日 20XX年4月1日


キオクシアホールディングス株式会社
個人情報保護担当 行

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

1. ご本人様に係る事項

開示等の対象者	ふりがな	きおく しあ
	氏名	記憶 史亜 
	ふりがな	とうきょうとみなとくしぼうら
	住所	〒108 - 0023 東京都港区芝浦 X 丁目 X 番 X 号
電話番号	(03) XXXX - XXXX	(日中ご連絡できる電話番号)
	メールアドレス	XXXX@*****.co.jp
ご請求内容 (いずれかに○を付けてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 2. 個人情報の利用目的の通知 具体的な請求の理由をご記入ください。(記入は任意) <u>〇〇サービスにXX年XX月頃に登録した内容を忘れたので、その内容を教えて欲しい。</u>	
本人確認のための書類 (同封いただくものに○を付けてください)	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 3. パスポート <input type="checkbox"/> 4. 年金手帳 <input type="checkbox"/> 5. 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 6. マイナンバーカード (表面のみ) (いずれかのコピー)	
回答方法 (ご希望の回答方法に○を付けてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 書面での郵送 (800円 (税込)) <input type="checkbox"/> 2. 電磁的記録を保存した記録媒体 (DVD-R、CD-R 等) の郵送 (900円 (税込)) <input type="checkbox"/> 3. 電磁的記録を添付した電子メールの送付 (350円 (税込)) 【注意事項】 ※回答方法はご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。 ※指定の手数料を郵便定額小為替で同封してください。 ※郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。	

2. 当社へ個人情報を提供した経緯・手段

(該当番号に○を付けて、商品名、サービス名を具体的にご記入ください)

		お問い合わせ番号、お買上げ商品名、サービス名など
<input checked="" type="checkbox"/> 1.	展示会の入場登録 (展示会名、開催日時等)	〇〇展示会
2.	お問い合わせ	
3.	その他	

(様式1)

3. 当社からご本人様へのコンタクト状況

(具体的な商品名等をご記入の上、該当するものに○を付けてください)

[○○] (商品名、サービス名等) に関する、	
① <input type="checkbox"/> ダイレクトメールが送られてくる。	<input type="checkbox"/> 2. 電子メールが送られてくる。
<input type="checkbox"/> 3. 電話がかかってくる。	<input type="checkbox"/> 4. 訪問を受ける。
<input type="checkbox"/> 5. その他 []	

4. 個人情報の開示 (開示を希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)
<u>氏名、住所、電話番号</u>
.....
.....
.....

以上

【以下、会社記入欄】

事務局	備考
(日付印)	