

千葉トヨタ自動車 株式会社
お客様相談室 宛

記入日 年 月 日

個人情報開示等申請書

【請求者】

(ふりがな)	
氏名	
住所	〒
電話番号	()
E-mail	

弊社サービスに登録いただいた E-mail アドレスをご記入ください。

貴社が保有する個人情報について、私の以下に関する個人情報の開示等を請求いたします。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知			
	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 利用の消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示			
対象の個人情報 (具体的に記載)				
請求理由 (具体的に記載)				
希望回答方法	<input type="checkbox"/> メール		<input type="checkbox"/> 郵送	

※ご請求に対する回答は、申請書受領後 2 週間以内にお送りいたします。