

株式会社アルファネットお客様相談窓口 行

個人情報開示等届出書(兼)対応結果通知書

※ご希望のお手続きに○印をお付けください。

| お 手 続 き 区 分 | | | |
|-------------|-------------|--------------|-------------------------|
| 情報開示 | 利用目的の 通知 | 訂正・追加 ・削除 | 利用停止・消去及び第三者への 提供の停止 |
| | | | |

| | |
|--------------|-------|
| お申込日 (西暦) | 年 月 日 |
|--------------|-------|

①ご請求者の情報をご記入願います。 代理人によるご請求の場合は代理人の情報をご記入下さい。
尚、当社から回答を差し上げる際の連絡先となります。

| | | | |
|-----------|-------------------------|----------------|------------|
| お名前 | フリガナ | 電話番号 (固定電話) | |
| ご自宅 住所 | フリガナ 〒..... | | 都 道 府 県 |

企業、その他団体内での個人としてご請求される場合、ご記入願います。

| | | | |
|------|-------------------------|----------------|------------|
| ご芳社名 | フリガナ | 電話番号 (固定電話) | |
| ご住所 | フリガナ 〒..... | | 都 道 府 県 |

②ご請求されるご本人様の情報をご記入願います。ご本人によるご請求の場合は①にのみご記入下さい。

| | | | |
|-----------|-------------------------|----------------|------------|
| お名前 | フリガナ | 電話番号 (固定電話) | |
| ご自宅 住所 | フリガナ 〒..... | | 都 道 府 県 |

③対象となる内容をご記入下さい。なるべく具体的にご記入願います。
「貴社の保有する私の個人データを全部」というような包括的な記載については、要求に応じかねる場合がございます。

| | |
|-------------|---|
| 対象となる 内容 | <input type="checkbox"/> 1) 履歴書 <input type="checkbox"/> 2) 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 3) 自己紹介書 <input type="checkbox"/> 4) 面談シート(調査票) <input type="checkbox"/> 5) 適性検査結果 <input type="checkbox"/> 6) 登録データ <input type="checkbox"/> 7) 送受信メール <input type="checkbox"/> 8) その他() |
|-------------|---|

【注意事項】(必ずお読み下さい)

- 1) 本届出書は、**本人確認のための書類を必ず同封の上**、当社担当者宛にご郵送下さい
代理人の方がご請求される場合は、代理人確認のための書類を必ずご同封下さい。
- 2) 「情報開示」「利用目的の通知」を請求をされる際は、所定の手数料をご同封下さい。
- 3) 「訂正・追加・削除」「利用停止・消去及び第三者への提供の停止」については本届出書に対応した結果の通知書としてご返送いたします。
- 4) 保有個人情報の「削除」をご希望された場合でも、本届出書の写し等は保管させていただきます。
- 5) 当社からの回答は、おおよそ1週間～2週間の期間を頂戴しておりますので、予めご了承願います。
- 6) 「採用応募に関するプライバシーポリシー兼同意書」は**暫約の控えとするため、当社にて保管します。**

< 弊社使用欄 >

| | 確認者 | 立会者 | 承認者 | 相談窓口 | 受付者 | 受取者 |
|-------|------------|-----|-----|------|-----|-----|
| 受付日 | (西暦) 年 月 日 | | | | | |
| 受付番号 | - 開 | | | | | |
| 処理完了日 | (西暦) 年 月 日 | | | | | |

| | |
|------|---|
| 対応内容 | <input type="checkbox"/> 1) 履歴書 <input type="checkbox"/> 2) 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 3) 自己紹介書 <input type="checkbox"/> 4) 面談シート(調査票) <input type="checkbox"/> 5) 適性検査結果 <input type="checkbox"/> 6) 登録データ <input type="checkbox"/> 7) 送受信メール <input type="checkbox"/> 8) その他() <input type="checkbox"/> 9) 在籍(有・無) |
| 回答方法 | <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 連絡不要 |
| 回答日 | (西暦) 年 月 日 |

様

以上の通り、対応したことを通知いたします。

〒112-0004

東京都文京区後楽1-5-3 後楽国際ビル4階

株式会社 アルファネット

TEL:03-5800-4311(代表)