

年 月 日

〒100-0005

東京都千代田区丸の内 2-2-1 岸本ビル

五十鈴株式会社 個人情報お問い合わせ窓口 行

保有個人データ開示請求書

ご自宅住所（必須）	〒
	（フリガナ）
ご氏名（必須）	（フリガナ）
電話番号（必須）	自宅 : () - 日中連絡先 : () -
当社回答通知書の送付 希望先住所（必須） （自宅住所と同じ場合 は記載不要）	〒
	（フリガナ）

1. ご本人特定キー（※）

（ご登録いただいております項目にチェックのうえ、該当項目記入願います。）	☐ 勤務会社名	（フリガナ）
	☐ 会社住所	〒
		（フリガナ）
	☐ 会社電話番号	() -
	☐ 会社FAX 番号	() -
	☐ 会社メールアドレス	
	☐ 個人メールアドレス	（自宅・携帯）
	☐ 部署名	（フリガナ）
	☐ 役職名	（フリガナ）
	☐ 携帯電話番号	() -
☐ 生年月日	年 月 日	
☐ 当社会員番号		
☐ 当社元役職員	退職年月日 : 最終部署 :	
☐ その他		

※ご本人特定キーとは、当社登録情報内での同姓同名情報を峻別するために設定した項目。

2. ご提供いただいた個人情報の開示請求

1) 調査対象組織名（必須） 個人情報をご提供いただいた当社グループの組織名を下記に記載願います。 (1) 五十鈴株式会社：該当する部署名を記載してください。 部署名： () (2) グループ会社：該当する会社名及び部署名を記載してください。 会社名： () 部署名： ()
