（様式１）

記入日　　年　　月　　日

キオクシア岩手株式会社
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（いずれかに〇を付けて下さい）		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〇を付けて下さい）		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〇を付けてください）		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
（該当番号に〇を付けて、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．	修理のお申し込み	
３．	お問い合わせ	
４．	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、該当するものに〇を付けて下さい）

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

以上

【以下、会社記入欄】

事務局	備考
（日付印）	