

個人情報の開示等の求め

平成 年 日 月

(株) コンパスキャリア
開示等対応責任者 殿

「コンパスおしごとナビ」の運営会社である(株) コンパスキャリアに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

| | |
|-------------------|---|
| 請求者 ○印で囲んでください | 本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人 本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。 |
| 本人 | 〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号 |
| 代理人 | 〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号 |
| 請求項目 | 項番 請求項目 (該当する請求項目の項番を○印で囲んでください) |
| | 1 個人情報の利用目的の通知 |
| | 2 個人情報の開示 |
| | 3 個人情報の内容の訂正 |
| | 4 個人情報の追加 |
| | 5 個人情報の削除 |
| | 6 個人情報の利用の停止 |
| | 7 個人情報の消去 |
| 8 個人情報の第三者への提供の停止 | |
| 開示方法 | 郵送による ・80円切手を同封してください。送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。 |

個人情報の扱いについて

私は、(株) コンパスキャリアの「[個人情報の取扱いについて](#)」に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

署名

印