

受付年月日	
管理 No	

## 個人情報開示等請求書

株式会社 システムスタッフ 御中

貴社が保有している私の保有個人データにつき、依頼内容によるご対応をお願いいたします。

依頼日		依頼内容	<input type="checkbox"/> 情報開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 削除
氏名	カガナ  <div style="text-align: right;">(印)</div>	電話番号	
住所	〒		
送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Email(メールアドレス) :		
訂正・追加内容			

(注) ご本人を確認できる運転免許書または健康保険証等が必要です

お問い合わせ先

〒550-0013

大阪市西区新町 1-28-3 四ツ橋グランスクエア 8F

株式会社システムスタッフ 総務部(個人情報相談窓口)

電話：06-6533-0045 FAX：06-6533-0655