

保有個人データ開示等申請書

インフォコム株式会社
IT企画室 個人情報取扱担当 宛

住 所

氏 名

印

個人情報保護法第33条の規定に基づき、インフォコム株式会社が保有する、私の「保有個人データ」について下記の通り請求します。

請求内容

請求する内容を選んでください。

- 利用目的の通知
 保有個人データの開示
 第三者提供記録

保有個人データの開示を選ばれた時は、下記表にあります開示ご希望の個人データ内の項目を選んでください。

会員情報サービス／商品サービス情報

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 氏名(カナ) | <input type="checkbox"/> 郵便番号 | <input type="checkbox"/> 住所 |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> FAX 番号 | <input type="checkbox"/> 会社名 | <input type="checkbox"/> 会社住所 |
| <input type="checkbox"/> 部署名 | <input type="checkbox"/> 生年月日 | <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> クレジット No. |
| <input type="checkbox"/> カード有効期限 | <input type="checkbox"/> 金融機関コード | <input type="checkbox"/> 預金種別 | <input type="checkbox"/> 口座番号 |
| <input type="checkbox"/> 職業 | <input type="checkbox"/> 勤務先・学校 | <input type="checkbox"/> 血液型 | <input type="checkbox"/> 会員番号 |
| <input type="checkbox"/> メールアドレス | <input type="checkbox"/> 好きなアーティスト | <input type="checkbox"/> 購入履歴 | <input type="checkbox"/> パスワード |
| <input type="checkbox"/> 有効期限 | <input type="checkbox"/> ユーザ ID | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

アナリスト名簿

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 会社名 | <input type="checkbox"/> 会社住所 | <input type="checkbox"/> 電話番号 |
| <input type="checkbox"/> FAX 番号 | <input type="checkbox"/> 部署名 | <input type="checkbox"/> 職位 | <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| <input type="checkbox"/> コンタクト年月日 | | | |

ASP サービス情報

- | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 会社名 | <input type="checkbox"/> 会社住所 | <input type="checkbox"/> 電話番号 |
| <input type="checkbox"/> FAX 番号 | <input type="checkbox"/> 部署名 | <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
-

株主名簿

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 性別電話番号 | <input type="checkbox"/> 性別 |
| <input type="checkbox"/> 株主番号 | <input type="checkbox"/> 所有株式数 | | |
-

ホームページで収集する情報

- | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 氏名(フリガナ) | <input type="checkbox"/> 勤務先 | <input type="checkbox"/> 電話番号 |
| <input type="checkbox"/> FAX 番号 | <input type="checkbox"/> 役職 | <input type="checkbox"/> 所属グループ | <input type="checkbox"/> メールアドレス |
| <input type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 国内海外区別 | <input type="checkbox"/> 学校所在国名 | <input type="checkbox"/> 国私区別 |
| <input type="checkbox"/> 学校種別 | <input type="checkbox"/> 学校名 | <input type="checkbox"/> 学部名 | <input type="checkbox"/> 学科名 |
| <input type="checkbox"/> 学生申請学科系統 | <input type="checkbox"/> 学科系統 | <input type="checkbox"/> 学生申請文理区分 | <input type="checkbox"/> 管理用文理区分 |
| <input type="checkbox"/> ゼミ | <input type="checkbox"/> 専攻テーマ | <input type="checkbox"/> サークル | <input type="checkbox"/> 卒業予定年月 |
| <input type="checkbox"/> 郵便番号 | <input type="checkbox"/> 都道府県 | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 国番号 |
| <input type="checkbox"/> 内線番号 | <input type="checkbox"/> 直接呼出内線区分 | <input type="checkbox"/> 携帯PHS | <input type="checkbox"/> 連絡先住所 |
| <input type="checkbox"/> 連絡先国番号 | <input type="checkbox"/> 連絡電話番号 | <input type="checkbox"/> 備考 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> プロフィール登録日 | <input type="checkbox"/> プロフィール登録日時 | <input type="checkbox"/> プロフィール更新日 | <input type="checkbox"/> プロフィール更新日時 |
-

ヘルスケア情報

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ユーザ ID | <input type="checkbox"/> パスワード | <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 氏名(フリガナ) |
| <input type="checkbox"/> メールアドレス | <input type="checkbox"/> 勤務先郵便番号 | <input type="checkbox"/> 勤務先名 | <input type="checkbox"/> 所属部署名 |
| <input type="checkbox"/> 勤務先住所 | <input type="checkbox"/> 勤務先電話番号 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 免許番号 | <input type="checkbox"/> 取得年月日 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 自宅郵便番号 | <input type="checkbox"/> 自宅住所 | <input type="checkbox"/> 自宅電話番号 | <input type="checkbox"/> |
-

お客さま情報

- | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 会社名 | <input type="checkbox"/> 部署名 | <input type="checkbox"/> 役職 |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> FAX 番号 | <input type="checkbox"/> メールアドレス | |
-

展示会来場者情報

- | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 会社名 | <input type="checkbox"/> 部署名 | <input type="checkbox"/> 会社住所 |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> FAX 番号 | <input type="checkbox"/> メールアドレス | <input type="checkbox"/> 参加セッション |
-

お問合せ情報

- | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名(本人) | <input type="checkbox"/> 氏名(委任者) | <input type="checkbox"/> 住所(本人) |
| <input type="checkbox"/> 住所(委任者) | <input type="checkbox"/> メールアドレス | <input type="checkbox"/> 住民票(本人)の情報 |
| <input type="checkbox"/> 住民票(代理人)の情報 | <input type="checkbox"/> 免許証(本人)の情報 | <input type="checkbox"/> 免許証(代理人)の情報 |
| <input type="checkbox"/> 保険証(本人)の情報 | <input type="checkbox"/> 保険証(代理人)の情報 | <input type="checkbox"/> パスポート(本人)の情報 |
| <input type="checkbox"/> パスポート(代理人)の情報 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(本人)の情報 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(代理人)の情報 |
| <input type="checkbox"/> 委任者との関係 | | |

ご記入頂いた個人情報は、開示等の申請への対応以外に利用いたしません。