

# 個人情報開示・訂正・削除依頼書

株式会社ノーステクノロジー 宛

(ご依頼者記入欄)

ご依頼日	年 月 日
ご氏名	(ふりがな)
ご住所	
ご連絡先	
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 自己情報の開示をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 自己情報に関する以下の情報の訂正等をお願いいたします。 <u>該当情報 (旧)</u> <u>(新)</u> <input type="checkbox"/> 自己情報に関する以下の情報の削除をお願いいたします。 <u>該当情報</u> <input type="checkbox"/> 自己情報に関する以下の情報の利用目的の通知をお願いいたします。
ご本人確認用 添付個人情報	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他 ( )
同意のご確認	株式会社ノーステクノロジーの「個人情報保護ポリシー」 「開示・訂正・削除方法に関する説明」について、内容を確認の上 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

連絡・郵送先	〒060-0809 札幌市北区北9条西3丁目1番1号 パワービル札幌駅前 株式会社ノーステクノロジー 個人情報管理担当 <a href="mailto:postbox@north-t.co.jp">postbox@north-t.co.jp</a>
--------	--

当社処理欄

--	--	--