

個人情報開示申請書

株式会社アムタス
個人情報取扱担当 宛

住 所
氏 名 印

個人情報保護法第 25 条の規定に基づき、株式会社アムタスが保有する、下記私の「保有個人情報」の開示を請求します。

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 (か) | <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"/> クレジットカード 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"/> ユーザー ID | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

アーティスト名簿

- | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <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

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

株主名簿

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

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"/> 個人プロフィール登録日 |
| <input type="checkbox"/> 個人プロフィール登録日時 | <input type="checkbox"/> 個人プロフィール更新日 | <input type="checkbox"/> 個人プロフィール更新日時 | |

ヘルスケア情報

- | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ユーザー 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"/> 資格 | <input type="checkbox"/> 免許番号 | <input type="checkbox"/> 取得年月日 | <input type="checkbox"/> 勤務先名 | <input type="checkbox"/> 所属部署名 |
| <input type="checkbox"/> 郵便番号 | <input type="checkbox"/> 勤務先住所 | <input type="checkbox"/> 勤務先電話番号 | <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 | | | | |

協力会社情報

- | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名 | <input type="checkbox"/> 会社名 | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> FAX 番号 |
| <input type="checkbox"/> 代表者名 | <input type="checkbox"/> 資格 | | | |

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。