

記入日 年 月 日

「開示対象個人情報の利用目的の通知の求め」

貴社が保有する下記記載の本人が識別される開示対象個人情報の利用目的の通知を求めます。

申請者（☐本人または☐代理人、該当項目をチェック）

氏名 _____ 印 _____

住所 _____

電話番号 _____

ご本人様のユーザタイプ（該当項目をチェック）

☐企業その他の団体様

☐個人ユーザ様

会社名 _____

ご氏名 _____

ご所属 _____

ご氏名 _____

ご本人様が16歳未満か否かに関する事項（該当項目をチェック）

（16歳未満のご本人様が申請される場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、保護者の方の署名捺印をお願いします。）

☐16歳未満でない。

☐16歳未満である。

保護者のお名前 _____ 印 _____

ご確認させて頂く情報（該当項目をチェック）

☐会社・学校

☐ご自宅

ご住所 〒 _____

Email _____

電話番号 _____

求めの対象となる開示対象個人情報に関する商品・サービスの名称*1

求めの対象となる開示対象個人情報に関するご登録番号またはご登録ID

*1：弊社では、多岐にわたる商品、サービスを提供しております。このため、利用目的の通知の求めは、該当となる商品・サービスを指定して申請を行ってください。

- ※ご確認させて頂く情報は、弊社にお届け頂いた情報を記載ください。記載いただいた項目の情報においてのみ確認をさせていただきます。
- ※今回の利用目的の通知の求めに際しご提供頂きました個人情報、利用目的の通知の求めの対応に必要な範囲でのみ取扱います。
- ※ご記入頂きました情報に関する回答は、当社の適切な事業部門から直接ご連絡を差し上げる場合があります。
- ※今回の利用目的の通知の求めに際しご郵送頂きました個人情報の管理は、ご郵送頂きましたそれぞれの事業部門にて管理させていただきます。個別事業部門がない場合は、以下の個人情報保護総合窓口にて実施しております。

シャープディスプレイソリューションズ株式会社 個人情報保護総合窓口

〒108-0073 東京都港区三田 1-4-28

TEL 03-5446-5300（通話料お客様負担）

※受付間：月曜日～金曜日 8:30～17:15

（年末年始、祝日、弊社が別途定める休日をのぞく）