

공개등신청서

주식회사 텔레콤스퀘어 귀중

이하와 같이 개인정보의 공개를 신청합니다.

【본인 기입란】 굵은 선 안을 기입해 주세요.

아래 「본신청서의 개인정보의 취급에 관하여」에 동의하신 후 신청해 주세요.

신 청 일	
성 명	본인 성명: 대리인 성명:
연 락 처	주소: 전화번호:
신 청 구 분	해당 항목에 <input type="checkbox"/> 를 체크해 주세요. <input type="checkbox"/> 공개 대상 개인정보의 이용 목적의 통지 <input type="checkbox"/> 공개 대상 개인정보의 공개 <input type="checkbox"/> 공개 대상 개인정보의 정정, 추가 혹은 삭제 <input type="checkbox"/> 공개 대상 개인정보의 이용 혹은 제공의 거부권
구 체 적 인 요 청 사 항	상기 신청구분 이외의 구체적인 요청이 있으면 기입해 주세요.

「본신청서의 개인정보의 취급에 관하여」

- 본신청서의 정보는, 정보 공개의 요청에 응하기 위해 사용됩니다.
- 법령에 근거한 경우를 제외하고, 본신청서의 정보의 제공 혹은 취급을 위탁하는 경우는 없습니다.
- 정보를 공개함에 있어서, 본인 확인 서류등의 제시를 요청하는 경우가 있습니다. 본인 확인이 불가능할 때는, 정보를 공개할 수 없는 경우가 있습니다.

<문의 창구>

- 회사명: 주식회사 텔레콤스퀘어
- 개인정보 보호 관리자: 인사총무그룹 통괄 매니저
- 전화번호: 03-3239-3278