

保有個人データ第三者提供記録請求書

年 月 日

三菱商事株式会社 行

ご自宅住所(必須)	〒 (フリガナ)
ご氏名(必須)	(フリガナ)
電話番号(必須)	自宅 : () - 日中連絡先 : () -
当社回答通知書の送付希望先住所(必須) (自宅住所と同じ場合は記載不要)	〒 (フリガナ)

1. ご提供頂いた個人情報の保有組織

<p>1) 調査対象組織名(必須) 個人情報をご提供頂いた当社の組織名を下記に記載願います。</p> <p>(1) 本店(東京) グループ名: 該当するグループ名を選択してください。 <input type="checkbox"/>コーポレートスタッフ部門 <input type="checkbox"/>天然ガスグループ <input type="checkbox"/>総合素材グループ <input type="checkbox"/>石油・化学ソリューショングループ <input type="checkbox"/>金属資源グループ <input type="checkbox"/>産業インフラグループ <input type="checkbox"/>自動車・モビリティグループ <input type="checkbox"/>食品産業グループ <input type="checkbox"/>コンシューマー産業グループ <input type="checkbox"/>電力ソリューショングループ <input type="checkbox"/>複合都市開発グループ</p> <p>部署名: 該当する部署名を記載してください。 ()</p> <p>(2) 国内支社・支店: 該当する支社・支店名及び部署名を記載してください。 支社・支店名: () 部署名 : ()</p>
<p>2) 当該組織で提供している商品・サービス名(必須)</p>
<p>3) 個人情報をご提供頂いたときの情報提供の状況、形態(アンケートへの回答、セミナー参加等)、提供時期(必須) 状況: 形態: 提供時期: <u>※貴個人情報の特定のため、差し支えない範囲で関連資料を同封頂きたく宜しくお願ひ申し上げます。例:セミナー資料、パンフレット、申込み用紙等</u></p>

2. お問い合わせ・ご意見

--

3. ご希望の開示方法（必須）

- 書面の送付希望先住所への郵送
- ご本人の電子メールアドレス宛への電子メール送付（添付ファイル形式）
 - 勤務先メールアドレス、 個人メールアドレス
- CD-ROM 等電子媒体の回答通知書の送付希望先住所への郵送

送付希望先住所	〒
	(フリガナ)

注) 開示に多額の費用を要する場合その他当該方法による開示が困難である場合は、書面の郵送による開示に代えさせていただきます。

保有個人データ第三者提供記録請求書

平成 年 月 日

三菱商事株式会社 行

ご自宅住所(必須)	〒123-4567 (フリガナ)トウキョウト チヨダク マルノウチ 東京都千代田区丸の内1-2-3 □□ハイツ123号
ご氏名(必須)	(フリガナ)ミツビシ タロウ 三菱 太郎
電話番号(必須)	自宅 : (03) 1234-5678 日中連絡先 : (090) 4321-5678
当社回答通知書の送付希望先住所(必須) (自宅住所と同じ場合は記載不要)	〒765-4321 (フリガナ) トウキョウト ミナトク ミナト 東京都港区港4-5-6 ○○商事△△部××チーム

1. ご提供頂いた個人情報の保有組織

<p>1) 調査対象組織名(必須) 個人情報をご提供頂いた当社の組織名を下記に記載願います。</p> <p>(1) 本店(東京) グループ名: 該当するグループ名を選択してください。 <input type="checkbox"/>コーポレートスタッフ部門 <input type="checkbox"/>天然ガスグループ <input type="checkbox"/>総合素材グループ <input type="checkbox"/>石油・化学ソリューショングループ <input type="checkbox"/>金属資源グループ <input type="checkbox"/>産業インフラグループ <input checked="" type="checkbox"/>自動車・モビリティグループ <input type="checkbox"/>食品産業グループ <input type="checkbox"/>コンシューマー産業グループ <input type="checkbox"/>電力ソリューショングループ <input type="checkbox"/>複合都市開発グループ</p> <p>部署名: 該当する部署名を記載してください。 (○×部)</p> <p>(2) 国内支社・支店: 該当する支社・支店名及び部署名を記載してください。 支社・支店名: () 部署名: ()</p>
<p>2) 当該組織で提供している商品・サービス名(必須)</p> <p>自動車部品</p>
<p>3) 個人情報をご提供頂いたときの情報提供の状況、形態(アンケートへの回答、セミナー参加等)、提供時期(必須) 状況: 展示会に参加したとき 形態: アンケート記入 提供時期: 2022年4月1日 ※貴個人情報の特定のため、差し支えない範囲で関連資料を同封頂きたく宜しくお願い申し上げます。例: セミナー資料、パンフレット、申込み用紙等</p>

2. お問い合わせ・ご意見

第三者に個人データを提供した際の記録を提供して欲しい。

3. ご希望の開示方法（必須）

- 書面の送付希望先住所への郵送
- ご本人の電子メールアドレス宛への電子メール送付（添付ファイル形式）
 - 勤務先メールアドレス、 個人メールアドレス
- CD-ROM 等電子媒体の回答通知書の送付希望先住所への郵送

送付希望先住所	〒
	(フリガナ)

注) 開示に多額の費用を要する場合その他当該方法による開示が困難である場合は、書面の郵送による開示に代えさせていただきます。