

個人情報の開示等の請求書

Formulário de Solicitação de Divulgação de Dados Pessoais

UT グループ株式会社 御中

以下の太枠内のみご記入ください。

À UT Group Co., Ltd.

Por favor, preencha apenas dentro da moldura em negrito

請求日 Data da Solicitação	年 月 日
請求者氏名 Nome do Solicitante	
請求者住所 Endereço do Solicitante	〒
請求者電話番号 No.Telefone do Solicitante	
請求対象個人情報 Informações Pessoais Sujeitas à Solicitação	内容・種類 Conteúdo / Tipo
	その他 Outros
請求する開示内容 Conteúdo da Divulgação Solicitada	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容 Conteúdo das informações pessoais <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的 Finalidade de uso das informações pessoais
備考 Observações	

※請求書または本人確認書類に不備がある場合には、再提出をお願いすることがあります。

Caso haja alguma irregularidade no formulário de solicitação ou nos documentos de identificação, poderemos solicitar o reenvio.

※保有する個人情報の開示には、通常10営業日程度要します。

A divulgação das informações pessoais retidas geralmente leva cerca de 10 dias úteis.

※本請求書にご記入頂いた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。

それ以外での目的で、利用することはありません

As informações pessoais preenchidas neste formulário serão utilizadas com o propósito de realizar os procedimentos de solicitação de divulgação do cliente. Não serão utilizadas para qualquer outra finalidade.

(当社記入欄) Este campo é para preenchimento da empresa. Não preencha aqui.

受付No.受付日 No.Protocolo/Data	受付No Protocolo No.	受付日 Data recebimento
受付部門・受付担当 Setor/Responsável	部門： Setor	担当： Responsável

本人確認書類 Documentos de Identificação	<input type="checkbox"/> 運転免許証: Carteira de Habilitação <input type="checkbox"/> 旅券: Passaporte <input type="checkbox"/> 健康保険証: Cartão de Seguro de Saúde <input type="checkbox"/> 年金手帳: Carteira de Aposentadoria <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書: Registro de Estrangeiro (ZairyuCard) 備考 (Obs :)	
担当部門・担当 Setor responsável/ Nome do Responsável	部門Setor (担当 Responsável) : 受付日Recebido em 年 月 日	
開示対象個人情報 確認 Confirmação de Dados Pessoais Sujeitos a Divulgação	確認結果: Resultado da Confirmação	
ただし書きに該当 確認 Confirmação de Aplicabilidade da Cláusula de Ressalva	確認結果: Resultado da Confirmação	
対応記録 Registro de Atendimento	対応日 Data Atendimento 年 月 日 備考Obs :	
本人確認書類の処分 Descarte de Documentos de Identificação	返却日 Data Devolução 年 月 日 苦情及び相談窓口担当 (Responsável) :	
個人情報保護管理者 Gerente de Proteção de Informa ções Pessoais	承認日 : 年 月 日 Data de aprovação	承認印 Carimbo