

保有個人データ利用目的通知請求書

平成 年 月 日

株式会社ディーライツ 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）	

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）</p> <p>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><input type="checkbox"/>コンテンツビジネス本部</p> <p><input type="checkbox"/>事業開発部</p> <p><input type="checkbox"/>コンテンツ部</p> <p><input type="checkbox"/>ライツ事業部</p> <p><input type="checkbox"/>S P 事業部</p> <p><input type="checkbox"/>管理部・経営企画部</p>
<p>2) 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等）、提供時期（必須）</p> <p>状況： 形態： 提供時期：</p>

2.お問い合わせ・ご意見

--