

情報開示請求書

クロストラスト株式会社 御中

貴社が所有する下記の私の登録情報の開示を以下の通り請求します。  
個人データの特定に資する情報を次のとおり提示します。

▼ 開示請求者の情報

氏名:

組織名:

部署名:

組織電話番号:

電子メールアドレス:

SSL サー証明書発行時のお問合せ番号:

情報開示を求める理由 (利用目的):

上記の登録情報データベース開示請求者 (以下、開示請求書といたします) は、貴社から開示していただいた情報 (以下、開示情報といたします) を利用するにあたり、下記の事項を遵守することを確約いたします。

年 月 日

氏名: (印)

住所:

記

- 開示請求者は、開示請求対象者と同一人物であることを保証します。
- 開示請求者が開示情報を入手及び利用 (第三者への開示、漏洩等を含む) 等したことにより、当該情報主体ないしはその他の第三者との間で紛争が発生した場合は、開示請求者の責任および費用によりこれを解決し、貴社に生じたすべての損害については開示請求者が賠償の責を負うものとします。

以上

本書類郵送先:

〒100-0004

東京都千代田区大手町 1-5-1 大手町ファーストスクエア イーストタワー4F

クロストラスト株式会社 個人情報開示請求係