

個人情報の開示等 申請書

平成 年 月 日

静岡ガス・システムソリューション株式会社
個人情報担当窓口

御中

【お客さま記入欄】

本人 (問合せ者)	〒 — 住所	
	ふりがな 氏名	印
	会社名	
	連絡先電話番号(自宅・携帯電話・勤務先・その他)	
	— —	
代理人 請求の 場合	〒 — 代理人 住所	
	ふりがな 代理人 氏名	印
	連絡先電話番号(自宅・携帯電話・勤務先・その他)	
	— —	
申請者と の関係 <input type="checkbox"/> 本人より委託された代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()		
お問い合わせ内容		

お問い合わせ内容に対するご回答

【個人情報に関する問い合わせ先】
静岡ガス・システムソリューション株式会社
個人情報相談窓口
〒422-8076 静岡市駿河区八幡1-5-38
TEL (054)282-9411 FAX (054)283-7621