

Formulir Permintaan Data Pribadi yang dimiliki, dll.

Alamat 〒530-0017
8-1 Kakuta-cho, Kita-ku, Osaka, Osaka Umeda Twin Towers North, 19th floor

| | | |
|------------------------------|------------|--|
| Pemohon (atau perwakilan) | Alamat | |
| | (Furigana) | |
| | Nama | |
| | No. Telp | |

Saya ingin meminta pengungkapan data pribadi yang dimiliki perusahaan Anda.

| 1 | Tanggal permohonan | Thn. | Bln. | Tgl. |
|---|---|---|------|------|
| Data pribadi yang dimiliki yang diminta untuk diungkapkan, dll | | | | |
| | Item yang diperlukan | <input type="checkbox"/> Pemberitahuan tujuan penggunaan <input type="checkbox"/> Pengungkapan <input type="checkbox"/> Tambahan <input type="checkbox"/> Koreksi <input type="checkbox"/> Hapus <input type="checkbox"/> Penangguhan penggunaan <input type="checkbox"/> Penangguhan pemberian kepada pihak ketiga <input type="checkbox"/> Menghapus <input type="checkbox"/> Pengungkapan catatan yang disediakan oleh pihak ketiga | | |
| | Nama informasi pribadi | | | |
| | Tujuan penggunaan | | | |
| 2 | Cara membuka data | <input type="checkbox"/> Jawaban akan dikirimkan ke alamat terdaftar <input type="checkbox"/> Jawaban akan dikirimkan melalui nomor faks yang terdaftar <input type="checkbox"/> Jawaban akan dikirimkan melalui alamat email yang terdaftar <input type="checkbox"/> Menghubungi melalui telepon orang yang terdaftar dan jawab secara lisan <input type="checkbox"/> Permintaan yang dibuat oleh perwakilan <p><small>* Dalam hal ini, dokumen berikut diperlukan untuk membuktikan bahwa Anda adalah perwakilan. * Jika permintaan dibuat oleh perwakilan hukum anak di bawah umur, Kartu Keluarga atau surat keterangan tempat tinggal dan dokumen identitas orang yang datang ke loket. * Jika ada permintaan dari perwakilan(dll) dari orang dewasa(dll), sertifikat hal-hal yang terdaftar terkait dengan perwakilan orang dewasa yang bersangkutan dan dokumen verifikasi identitas dari orang yang datang ke konter. * Jika ada permintaan dari orang yang diberi kuasa mengenai permintaan pribadi melalui delegasi dari orang tersebut, surat kuasa, dokumen identitas orang yang mengajukan permintaan, dan dokumen identitas orang yang datang ke loket. Dokumen verifikasi identitas akan diverifikasi dengan menunjukkan dokumen asli. Jika Anda menyerahkan fotokopi, Anda akan diminta untuk menunjukkan beberapa jenis dokumen identitas.</small></p> | | |
| | Orang yang mengajukan | <input type="checkbox"/> orang sendiri <input type="checkbox"/> kuasa hukum <input type="checkbox"/> Yang mewakili/Perwakilan | | |
| | Dokumen resmi identitas untuk pemohon | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Paspor <input type="checkbox"/> My number card(depan) <input type="checkbox"/> Kartu asuransi kesehatan <input type="checkbox"/> Surat resmi lainnya yang dapat mengkonfirmasi identitas Anda () | | |
| | Dokumen resmi yang identitas perwakilan pemohon | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Paspor <input type="checkbox"/> My number card(depan) <input type="checkbox"/> Kartu asuransi kesehatan <input type="checkbox"/> Surat resmi lainnya yang dapat mengkonfirmasi identitas Anda () | | |
| 3 | Status data pribadi *Jika ada permintaan perwakilan hukum | <input type="checkbox"/> Usia di bawah umur Tgl.lahir Thn bln tgl. <input type="checkbox"/> perwalian orang dewasa Nama Alamat terdaftar | | |
| | Dokumen konfirmasi perwakilan orang dewasa, jika permintaan dibuat oleh perwakilan hukum anak di bawah umur | <input type="checkbox"/> Kartu Keluarga <input type="checkbox"/> surat keterangan tempat tinggal <input type="checkbox"/> Dokumen akta pendaftaran yang diatur dalam Pasal 10 Undang-Undang Pendaftaran Perwalian, dll. <input type="checkbox"/> Lainnya () | | |
| | Dokumen diserahkan melalui surat kuasa | <input type="checkbox"/> Surat kuasa yang menyatakan [Saya mendelegasikan wewenang untuk menerima hasil keterbukaan, dll.] | | |

*Hasil tanggapannya akan diberitahukan ke alamat terdaftar yang bersangkutan.

| | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|---------|
| Like Staffing Co., Ltd. kolom untuk diisi | Tanggal penyelesaian Thn Bln Tgl. | Nama penanggung jawab | Catatan |
|--|--------------------------------------|-----------------------|---------|