

下記すべての項目にご記入いただき、ご本人が確認できる書類のコピーを1部添付の上、弊社個人情報ご相談窓口にご提出ください。ご記入漏れなどないようにご注意ください。

【ご本人の情報】

フリガナ お名前	ご請求日 年 月 日
ご住所 (〒 -)	電話番号 () -
所属企業・団体名	所属部署名
開示請求の対象情報(該当する項目にチェックをしてください)	
<input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> ご住所 <input type="checkbox"/> お電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> E-Mail アドレス <input type="checkbox"/> 所属企業・団体名 <input type="checkbox"/> 所属部署名 <input type="checkbox"/> その他()	
現在、ご利用いただいている製品をお選びください。	
<input type="checkbox"/> SAS 製品関連 <input type="checkbox"/> JMP 製品関連 <input type="checkbox"/> JMP シングルユーザーライセンス製品関連(シリアル No.)	
現在、ご利用いただいているサービスをお選びください。(該当するものすべて)	
<input type="checkbox"/> ソフトウェア・ライセンス <input type="checkbox"/> コンサルティング・サービス <input type="checkbox"/> トレーニング <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> その他 ()	
※回答書は、本人確認書類に記載されているご住所に郵送させていただきます。	

【代理人の情報】 ※ご本人以外から開示請求をされる場合のみ

フリガナ お名前	電話番号 () -
ご住所 ※回答書は、ご請求されるご本人様の確認書類に記載されているご住所に郵送させていただきます。 (〒 -)	
【注意】 この開示請求書に、つぎの書類を1部ずつ添付してください。 ①ご本人からの委任状 ②ご本人および代理人の本人確認書類のコピー	

●本人確認書類

運転免許証、パスポート、健康保険証、住民票、外国人登録証明書等の公的機関が発行した書類(現在有効期間中のもの)

※ご提出いただきました本人確認書類のコピーは、対応完了後、弊社において廃棄いたします。

●ご注意点

- ① お客様の情報を正確にご記入いただけない場合は、ご請求に対応できない場合がございますので、ご了承ください。
また、次のいずれかに該当する場合には、個人情報の全部または一部を開示できない場合があります。
 - ・本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
 - ・弊社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
 - ・法令に違反することとなる場合
- ② ご請求の際にいただきましたお客様の個人情報は、開示請求への対応および回答のために利用させていただきます。
- ③ ②の利用目的の範囲内で、お客様の個人情報を、当社グループ会社や委託業者が利用する場合がございます。

●ご提出先 郵送の場合は、書留郵便などをお薦めいたします。

〒106-6111 東京都港区六本木六丁目10番1号 六本木ヒルズ森タワー11階 私書箱第8号
SAS Institute Japan 株式会社 個人情報ご相談窓口 宛