

株式会社アストローツ 行

個人情報に関するお問い合わせ用紙

- ・この用紙とご本人であることを確認できる書類および手数料の振込証を、弊社宛に封書で配達記録郵便にて下記宛先までお送りください。
- ・お問い合わせの内容によっては若干お時間を頂戴する場合がございます。
- ・弊社のプライバシー・ポリシーについては、下記ウェブページに掲載しております。

宛先 〒 151-0063 東京都渋谷区富ヶ谷 2-41-12 富ヶ谷小川ビル 1F
株式会社アストローツ 総務部

ウェブページ http://www.astroarts.co.jp/official/privacy_policy-j.shtml

連絡先

ふりがな	
お名前	
回答送付先住所	〒 _____ - _____

お問い合わせ内容

情報を提供した対象	
情報提供日	年 月 日
該当するものに 印をつけてください	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> その他（具体的な内容をお書きください） _____ _____ _____ _____