

開示等請求依頼書

請求日	年 月 日	
請求内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示、 <input type="checkbox"/> 提出した個人情報の利用及び提供の停止、 <input type="checkbox"/> 訂正依頼、 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録の開示	
当社にご提供頂きました個人情報の内容	いつ頃(年 月頃) どのような内容:	
ご請求者	氏名	
	住所	
	電話番号	
	メールアドレス	
開示方法(連絡方法)のご希望	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 郵送等 <input type="checkbox"/> その他	
開示資料及び当社の対応結果の送付先		
本人確認資料(左記の添付資料を1つ選択頂き送付ください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し(本籍は黒く塗りつぶしてください。) <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他(お問合せください)	
開示等請求の範囲		
利用停止請求の範囲		
訂正請求の範囲		
その他ご要望等		
回答時(会社使用欄)		
受付NO		
対応責任者/日付		
対応完了日		
	管理責任者	回答者