

開示等請求依頼書

請求日	平成 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、追加依頼、 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知、 <input type="checkbox"/> 提供した個人情報の削除		
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	印	
	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