

## 個人情報開示等請求書

請求日: 年 月 日

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

請求者 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (該当項目に☑を入れて下さい)			
フリガナ		連絡先	日中連絡の取れる電話番号を記入してください。
氏名	Ⓜ		( ) -
住所	〒		

ご請求内容	
■私の個人情報に関する請求内容 (請求事項に☑を入れてください)	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> その他( )
■私の個人情報を提示した場面 (例:「〇〇セミナー」に参加した際に登録 日付等、可能な範囲で記載をお願いします)	
(注)既に個人情報を削除している場合には、ご請求に応えることができません。	
■処理結果のご報告方法、通知方法は下記の通りです。	
■ 書面による回答の方は郵送になります。	■ 電磁的方法を選択の方はE-MAILアドレスをご記入ください。 @

請求の対象となるご本人(代理人による請求の場合のみご記入ください)			
フリガナ		連絡先	日中連絡の取れる電話番号を記入してください。
氏名	Ⓜ		( ) -
住所	〒		
《注意事項》			
1. 法令の定めにより開示できない個人情報もありますので、予めご了承ください。			
2. ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の場合、代理人本人の確認書類とご本人の確認書類が必要となります。(代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であること証明する書類が必要となります)			
3. 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。			

当社記入欄	
受領日	年 月 日
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 顔写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他( )
確認日	年 月 日
請求対応日	年 月 日
対応者	
お問合せ管理番号	

承認者
西暦 年 月 日
個人情報保護管理者 印