

個人情報 保護責任者	個人情報 管理者	個人情報 担当者

個人情報開示等依頼書

申請日	年 月 日 ()	
申請者	本人氏名	代理人氏名
	本人住所	代理人住所
	本人電話番号	代理人電話番号
個人データ	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> その他[]	
申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 訂正[] <input type="checkbox"/> 追加[] ※希望する項目に✓してください。	
結果通知方法	<input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他[] ※希望する個人情報の開示の方法又は利用目的、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止の結果の通知方法に✓してください。	

弊社使用欄			
管理番号		当社対応者	
本人確認	<input type="checkbox"/> 確認書類[] <input type="checkbox"/> 登録された電話番号にコールバック <input type="checkbox"/> 登録情報の確認 <input type="checkbox"/> 登録された電子メールアドレスに返信		
書類作成	<input type="checkbox"/> 本人又は代理人 <input type="checkbox"/> 当社対応者		