

個人情報開示等依頼書

《ご依頼者記入欄》

ご依頼日	年 月 日
お名前	男・女
ご住所	〒 -
ご連絡先	電話 固定: 携帯:
	F A X
	Eメール @
依頼対象となる個人情報とご依頼者の関係	本人(自己の情報) ・ 代理人(※別途委任状が必要です)
ご依頼内容	依頼対象となる個人情報の概要
	依頼対象個人情報に関する、 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知を依頼します <input type="checkbox"/> 開示を依頼します <input type="checkbox"/> (訂正(追加を含む)・削除)を依頼します <input type="checkbox"/> (利用の停止・消去・第三者への提供の停止)を依頼します ※該当するものに✓を記入してください
	依頼内容の詳細
	依頼の理由

《社用欄》

受 付	受付担当者氏名	(印)	
	受付日	年 月 日	
	本人確認書類	免許証 ・ 保険証 ・ その他()	
実 施	個人情報取り扱い部門担当者氏名	(印)	
	ただし書きの適用	適用する条項	
	対 応 内 容		
	実 施 日	年 月 日	
承 認	ただし書きの適用	対応内容	
	個人情報保護管理者氏名	(印)	(印)
	実 施 日	年 月 日	年 月 日
提供先への通知	提供先への通知担当者氏名	(印)	
	通 知 日	年 月 日	
回 答	受付担当者氏名	(印)	
	実 施 日	年 月 日	