

開示対象個人情報の開示等請求書

様式2006-7
整理No. 31

(請求年月日) 年 月 日

(請求人) 住所(郵便番号) :

氏名(フリカナ) :

電話番号 :

私は下記のとおり保有個人情報の開示等を請求します。
記

| (1) | 開示等の請求区分 | 請求内容 | ※処置月日 | |
|-----|-------------------------|--|------------|--|
| ① | 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 私の保有個人データについて、開示を求めます。 <input type="checkbox"/> 私の保有個人データを第三者に提供した(第三者から提供を受けた)記録について、開示を求めます。 | | |
| | 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 私の保有個人データについて、利用目的の通知を求めます。 | | |
| ② | 個人情報の訂正、追加、削除等 | 訂正 | 現状 訂正後 | |
| | | 追加 | 現状 追加内容 | |
| | 削除 | <input type="checkbox"/> 一部を削除する→(削除項目): <input type="checkbox"/> 全部を削除する | | |
| ③ | 利用の停止 データ消去 提供の停止 | <input type="checkbox"/> 私の保有個人データについて、利用の停止を求めます。 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 私の保有個人データについて、消去を求めます。 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 私の保有個人データについて、第三者への提供の停止を求めます。 | | |

※当社が記入する

(2) 開示等の回答方法

開示等ご請求に対する回答は、原則として「写し」の郵送」となりますが、ご希望の回答方法がある場合は、その旨申し出てください。 但し、内容によりご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。

(3) 開示等に応じられない場合： 下記の理由により、貴殿のご請求に応じられませんので、何卒ご了承下さい。

(理由)

以上

★ (受付者が確認・記入)

| | | | | |
|----------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| 本人等の確認方法 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 代理人文書・続柄 | <input type="checkbox"/> 面識あり |
| | <input type="checkbox"/> 旅券 | <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 | <input type="checkbox"/> その他(公的証明書類) | |

