

ご請求日： 年 月 日

個人情報 開示・訂正・削除等 請求書

私の個人情報について、下記のとおり請求します。（太線内をご記入ください。）

| | | | |
|------------|---|------|--------|
| 氏名 | | フリガナ | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | - | - | e-mail |
| 連絡先 住所 | 〒 | | |
| 本人とご請求者の関係 | 本人（自己の情報） 代理人（別途委任状が必要です。） | | |
| 請求事由 | （利用目的の通知、開示の場合は、有料となりますのでご注意ください。） 利用目的の通知 開示 訂正 追加 削除 利用の停止 消去 提供の停止 その他（ ） | | |
| 請求の具体的内容 | （開示の項目、訂正・追加・削除の項目、提供先名などを具体的に記入ください。） | | |
| 本人確認書類 | 本人確認のために次の書類のコピーを同封します（1通）。 運転免許証 健康保険被保険者証 年金手帳 パスポート その他（ ） ご本人確認ができない場合は、ご請求にお応えできませんのでご注意ください。 ご参考：訂正・追加・削除とは個人情報の項目に関してであり、消去とは個人情報に関してです。 | | |

弊社記入欄

| | | | | |
|-------|---|--|------------|-------|
| 受付・承認 | 担当者 | | 受付日 | 年 月 日 |
| | 承認者 | | 書類確認 状況 | |
| ご回答内容 | 別紙のとおりご回答します 完了いたしました（完了日： 年 月 日） 下記事由によりご請求には応じられません ご請求書類に不備があります（理由： ） 開示対象個人情報ではありません ご本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を 害するおそれがあります 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがあります ご回答日 年 月 日 法令に違反します（法令名： ） その他（ ） | | | |