

個人情報開示等依頼書

個人情報開示等担当者 行き

ご依頼者記入欄

ご依頼日	
氏名	
連絡先（住所、電話番号）	
開示申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人（開示対象者の関係： _____）
開示申請者が本人の場合 （右記いずれかの書類を添付）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート（左記公的書類の写し）
開示申請者が代理人の場合 （右記の書類を添付）	■委任状 ■開示者本人の印鑑証明 ■代理人本人の上記公的書類の写し
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知をお願いします。 <input type="checkbox"/> 自己の情報の開示をお願いします。 <input type="checkbox"/> 自己の情報に関する以下の情報の訂正をお願いします。 該当する情報 旧： 新： <input type="checkbox"/> 自己の情報の利用の停止若しくは削除をお願いします。

結果通知

様

上記、開示依頼書にもとづき以下の結果を通知させていただきます。

当社記入欄

通知日	
結果	<input type="checkbox"/> 開示等依頼にお応えすることができません。（別紙の非対応事由を参照して下さい） <input type="checkbox"/> 開示等依頼について回答いたします。 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
担当	

個人情報開示等依頼についての非対応事由

個人情報開示等依頼について、下記の事由によりお応えすることができませんので、ご了承をお願い致します。

- ご提出頂いた書類の不備
- ご本人の確認ができない又は、代理人様の確認ができない
- 当社の保有している個人情報に該当しない
- 個人情報保護法及び関係省庁のガイドラインに基づき、当社が開示等を行わない旨を決定
(下記の依頼事項別の事由を参照してください。)

利用目的の通知	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 利用目的を本人に通知し、又は公表することによって本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある<input type="checkbox"/> 利用目的を本人に通知し、又は公表することによって当社の権利又は正当な利益を害する恐れがある<input type="checkbox"/> 国の機関又は地方公共団体が法令の定める業務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を本人に通知し、又は公表することによって当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがある<input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の利用目的が明らかである
個人情報の開示	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある<input type="checkbox"/> 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る<input type="checkbox"/> 法令に違反することとなる
利用の停止若しくは削除	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある<input type="checkbox"/> 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る<input type="checkbox"/> 法令に違反することとなる