

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

個人情報保護管理

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。
担当	