

# 個人情報お問合せ申請書

申請日： 年 月 日

ご請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

| 請求者情報 (※印は必須記入事項となります)                   |             |       |
|--|-------------|-------|
| ※氏名：                                     | ※性別：□男 / □女 | ※印    |
| ※住所：〒 -                                  |             |       |
| ※電話番号： ( )                               |             |       |
| メールアドレス： @                               |             |       |
| 代理人が請求する場合                               |             |       |
| 代理人の氏名：                                  |             |       |
| 代理人の住所：                                  |             |       |
| 代理人確認資料： □委任状 / □その他                     |             |       |
| ※請求事項                                    |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正      |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの削除      |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの消去      |             |       |
| <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示      |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示      |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの追加      |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止    |             |       |
| <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止 |             |       |
| ※請求結果の受領方法                               |             |       |
| <input type="checkbox"/> 郵送              |             |       |
| <input type="checkbox"/> 電子メール           |             |       |
| ※請求対象の個人情報                               |             |       |
| (注1) 当社に個人情報を登録した場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いします。 |             |       |
| (注2) 既に個人情報を削除している場合には、ご請求に応えることができません。  |             |       |
| 弊社記入欄                                    |             |       |
| 【その他 理由】                                 |             |       |
| 受領日： 年 月 日                               |             |       |
| 本人確認方法：□免許証 □パスポート □健康保険証 □その他 ( )       |             |       |
| 確認日： 年 月 日                               |             |       |
| 請求対応日： 年 月 日                             |             |       |
| 対応者：                                     |             |       |
| お問い合わせ管理番号：                              |             |       |
| 承認                                       | 個人情報保護管理者   | 年 月 日 |