

## 個人情報開示等依頼書

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正（項目） <input type="checkbox"/> 追加（項目） <input type="checkbox"/> 削除（項目） <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供停止
申請日：    年   月   日	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人

本人	フリガナ			
	お名前			
	〒 (    -    )			
	住所			TEL    -    -
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他 (            )		

代理人	フリガナ			
	お名前			
	〒 (    -    )			
	住所			TEL    -    -
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他 (            )		
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 (            )		

請求にかかわる個人情報の内容（できるだけ具体的に記載してください。）

--	--	--	--

訂正・追加・削除	項目	内容（訂正前）	内容（訂正後・追加後）

利用停止・消去	理                      由		
	A. 利用目的外の利用		
	B.不正な手段による取得		

- ※ 太線枠内の該当する項目をすべてご記入ください。
- ※ 本請求書により取得した個人情報は、請求の手続のために利用します。
- ※ 本人確認書類及び代理人確認書類は、代理権確認書類は手続き終了後速やかに廃棄します。

【弊社記入欄】    受付日：    年   月   日

開示等対応の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
開示等不可の理由	

個人情報 保護責任者	部   門 責   任   者	対   応 担   当   者