

# 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： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 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：		
代理人確認資料： <input type="checkbox"/> 委任状 / <input type="checkbox"/> その他		
※請求事項		
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	
<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加	
<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	
<input type="checkbox"/> 個人情報の消去	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止	
※請求対象の個人情報		
<p>(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。</p>		
希望開示方法： <input type="checkbox"/> 書面 / <input type="checkbox"/> 電子メール添付		
弊社記入欄		
【その他 理由】		
受領日	： 年 月 日	
本人確認方法	： <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 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
	印	