

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第29条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	(ふりがな) (印)
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail ア ド レ ス	
当 社 と の 関 係	<input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 ・所属企業・団体名： ・当社関係事業所： <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 最後の所属部署： <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。：
請 求 の 内 容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請 求 の 詳 細	
請 求 の 根 拠	(当社が、お申し出の個人情報を保有しているご本人さまが、お考えになる根拠)

<注意事項>

- ご本人さまの確認書類（健康保険証、運転免許証等）の写しを添付願います。
- 代理人の方が請求を行う場合には、①ご本人さま及び代理人の方の身分証明証の写し並びに②委任状を添付願います。
- 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、定額小為替を添付願います。
- ご回答は、ご本人さまの確認書類に記載の住所に本人限定受取郵便（特例型）で郵送いたします。
- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。