

Y-001-5 個人情報開示等依頼書

ご依頼者記入欄

ご依頼日	年 月 日
(ふりがな) 氏名	
住所	〒
連絡先	
依頼対象となる個人情報と ご依頼者の関係	本人(自己の情報) ・ 代理人(※別途委任状が必要です)
ご依頼内容	依頼対象となる個人情報の概要
	依頼対象個人情報に関する <input type="checkbox"/> 利用目的の通知を依頼します。 <input type="checkbox"/> 開示を依頼します。 <input type="checkbox"/> (訂正(追加を含む) ・ 削除)を依頼します。 <input type="checkbox"/> (利用の停止 ・ 消去 ・ 第三者への提供の停止)を依頼します。
	依頼内容の詳細
	依頼の理由

社用欄

受付	受付担当者: 印
	受付日: 年 月 日
	本人確認書類 免許証 ・ 保険証 ・ その他()
実施	個人情報取り扱い部門担当者: 印
	対応内容
	実施日: 年 月 日
提供先への通知	提供者への通知担当者: 印
	通知日: 年 月 日
回答	受付担当者: 印
	実施日: 年 月 日

(注) 1. 該当する口には「レ」印を記入して下さい

2. 開示請求に際しては、本人又は代理人であることを証明するために必要な書類を提出して下さい

作成日: 平成20年1月8日

改訂日: 平成 年 月 日