

個人情報の開示等に関する申請書

申請日： 年 月 日

(申請者記入欄)

(フリガナ) 本人氏名		(フリガナ) 代理人氏名 ※代理人の場合記入	
本人住所		代理人住所 ※代理人の場合記入	
本人電話番号		代理人電話番号 ※代理人の場合記入	
個人情報の種類	<input type="checkbox"/> 営業活動を通じて提供した名刺情報及び契約情報 <input type="checkbox"/> 提供サービス内に蓄積する個人情報 <input type="checkbox"/> 採用活動を通じて入手する就職希望者の個人情報 <input type="checkbox"/> 株主の個人情報 <input type="checkbox"/> ホームページ上からの資料請求、苦情又は問合せ等を通じて提供した個人情報 <input type="checkbox"/> その他 ()		
個人情報を提示した場面 (例：会社説明会でアンケートに記入)			
申請事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止・消去・第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他 ()		
具体的な申請内容 ※上記で「内容の訂正・追加・削除」を選択された場合、<変更前後>が判別できるようにご記入ください。			
申請目的			
処理結果の通知方法、及び通知先	<input type="checkbox"/> E-mail : <input type="checkbox"/> 郵送 :		

以上

(当社記入欄) この欄への記入はご遠慮ください。

担当欄	受付日		受付者氏名	
	本人確認書類	1点 (<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 障がい者手帳) 2点 (<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書)		
	備考 (回答内容)			
個人情報保護管理者欄	申請内容の可否	<input type="checkbox"/> 許諾 <input type="checkbox"/> 否決 (理由:)		
	備考			