

# 個人情報問合せ申請書

請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

申請日： 年 月 日

| 請求者情報（※印はご連絡先として必須記入事項となります）   |                                       |
|--|---------------------------------------|
| ※氏名：   | 性別：□男 / □女                            |
| ※住所：〒 -  | ※ 印                                   |
| ※電話番号： ( )   |                                       |
| メールアドレス： @   |                                       |
| 本人確認資料： □免許証の写し / □パスポートの写し / □健康保険証の写し  |                                       |
| 代理人が請求する場合（※印はご連絡先として必須記入事項となります）  |                                       |
| ※代理人の氏名：   |                                       |
| 代理人確認資料： □免許証の写し / □パスポートの写し / □健康保険証の写し   |                                       |
| 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"/> 当社が登録している個人情報の消去  | <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止 |
| 請求対象の個人情報  |                                       |
| (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。<br>(注2) 既に個人情報を削除している場合には、請求に応えることができません。 |                                       |
| 弊社記入欄  |                                       |
| 【その他理由】  |                                       |
| 受領日：平成 年 月 日 / □本人請求 □代理人請求  | 個人情報保護<br>管理者                         |
| 開示対応日：平成 年 月 日   |                                       |
| 訂正等対応日：平成 年 月 日  |                                       |
| 対応者：   |                                       |
| お問合せ管理番号：  |                                       |

## 【本問合せに関して取得した個人情報の利用目的】

開示請求等に伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱います。  
ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、1年間保管し、その後当社にて廃棄いたします。