

## 開示等依頼書

## ご依頼者記入欄

ご依頼日	平成 年 月 日
ご請求者氏名	
ご請求者住所	〒
ご請求者連絡先	
依頼対象となる個人情報と ご依頼者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 ※「個人情報の開示等に係るご案内」を参照のうえ、 <input type="checkbox"/> 代理人（法定・委任） 本人確認に必要な書類をご確認ください
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 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・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。
	<input type="checkbox"/> 依頼内容の詳細
	<input type="checkbox"/> 依頼の理由

## 社用欄（規 33-1）

受付	受付担当者
	受付日：平成 年 月 日
	本人確認書類 免許証・その他（ ） 代理人確認書類 免許証・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：平成 年 月 日
提供先への通知	対応内容
	通知日：平成 年 月 日
回答	受付担当者： 印
	実施日：平成 年 月 日

代表者
年 月 日

個人情報保護 管理者
年 月 日

問合せ窓口 責任者
年 月 日

窓口担当者
年 月 日