

## 個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第三十三条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	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"/> 個人のお客様 <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"/> 協力会社従業員 <input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号： ) <input type="checkbox"/> 当社グループ会社従業員 (従業員番号： ) <input type="checkbox"/> 当社退職者 最後の所属事業所： <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・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録、第三者からの受領の記録
回 答 方 法	回答方法について、ご要望がある場合は以下にご記入ください。特にご要望がない場合は、原則紙文書で回答いたします。 (各サービスの定める方法や、合理的に可能な範囲内で回答させていただきます)
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と本人さまが、お考えになる根拠)

<注意事項>

1. 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。
2. 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。
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、手数料の支払を証明する書類の写しを添付願います。
4. 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(特例型)で郵送いたします。
5. 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。