

代表者	統括管理者	申請者

開示等依頼書

ご依頼者記入欄

ご依頼日	年 月 日
(フリガナ)	
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 ○ 利用目的の通知を依頼します。 ○ 開示を依頼します。 ○ (訂正（追加を含む） ・ 削除) を依頼します。 ○ (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（代理人による請求の際も必要です） 通知兼同意書 ・ 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ その他（ ）
	代理人確認書類 通知兼同意書 ・ 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ その他（ ） 代理人資格の確認書類（委任状の確認） 法定代理人による場合 ・ その他の代理人による場合
実 施	個人情報取扱部門担当者 : 印
	対応内容
	実施日 : 年 月 日
提供先への通知	提供先への通知担当者 : 印
	通知日 : 年 月
回 答	受付担当者 : 印
	実施日 : 年 月 日
	回答先 : 本人へ回答 : 代理人へ回答