

# 個人情報お問合せ申請書

申請日：            年    月    日

ご請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

|                                                    |  |                  |  |
|----------------------------------------------------|--|------------------|--|
| 請求者情報（※印は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：@                                          |  |                  |  |
| 開示方法：□文書による開示<br>□電磁的記録の提供による開示（CD-R を送付することによる開示） |  |                  |  |
| 代理人が請求する場合                                         |  |                  |  |
| 代理人の氏名：                                            |  |                  |  |
| 代理人確認資料：□委任状 / □その他                                |  |                  |  |
| ※請求事項                                              |  |                  |  |
| □個人情報の利用目的の通知                                      |  | □個人情報の開示         |  |
| □個人情報の訂正                                           |  | □個人情報の追加         |  |
| □個人情報の削除                                           |  | □個人情報の利用停止       |  |
| □個人情報の消去                                           |  | □個人情報の第三者提供停止    |  |
|                                                    |  | □個人情報の第三者提供記録の開示 |  |
| ※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。          |  |                  |  |
| (注 2) 既に個人情報を削除している場合には、ご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：年 月 日                                          |  |                  |  |
| 本人確認方法：□コールバック □その他（）                              |  |                  |  |
| 確認日：年 月 日                                          |  |                  |  |
| 請求対応日：年 月 日                                        |  |                  |  |
| 対応者：                                               |  |                  |  |
| お問い合わせ管理番号：                                        |  |                  |  |

|    |               |       |
|----|---------------|-------|
| 承認 | 個人情報保護管理者 (印) | 年 月 日 |
|----|---------------|-------|