

個人情報の開示等に関する請求書

請求日： 年 月 日

(請求者記入欄)

(フリガナ)	(フリガナ)		
本人氏名	代理人氏名・代理種別 ※代理人の場合記入		(<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人)
本人住所	代理人住所 ※代理人の場合記入		
本人電話番号	代理人電話番号 ※代理人の場合記入		
個人情報の種類	<input type="checkbox"/> 営業活動を通じて提供した名刺情報及び契約情報 <input type="checkbox"/> 展示会・セミナー等への参加申込み又はお問合せを通じて提供した個人情報 <input type="checkbox"/> 当社が提供するアプリケーションサービス内に蓄積されている個人情報 <input type="checkbox"/> 就職/転職活動を通じて提供した個人情報 <input type="checkbox"/> ホームページ上からの資料請求、苦情等のお申込み又はお問合せを通じて提供した個人情報 <input type="checkbox"/> 当社従業者及びそのご家族から提出された個人情報 <input type="checkbox"/> その他 ()		
個人情報を提示した場面 (例：会社説明会でアンケートに記入)			
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> (一部内容の)訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> (全ての内容の)消去 <input type="checkbox"/> 利用の停止・第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 その他 ()		
具体的な請求内容 ※上記で「(一部内容の)訂正・追加・削除」を選択された場合、<変更前後>が判別できるようにご記入ください。			
請求理由			
処理結果の通知手段と通知先 ※どちらか一方をご選択ください。	<input type="checkbox"/> E-mail アドレス： <input type="checkbox"/> 郵送先住所：		

(当社記入欄) この欄への記入はご遠慮ください。

担当欄	受付日		受付者氏名	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (住所記載のあるもの) <input type="checkbox"/> その他 () ※氏名住所が併記されているものに限る ※マイナンバーは記載不要 (記載がある場合は黒塗りにする)		
	代理権限証明書類 ※代理人の場合	法定代理の場合 (<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他官公庁が発行する代理権限証明書類) 任意代理の場合 (<input type="checkbox"/> 委任状)		
	備考 (回答内容)			
個人情報保護管理者欄	請求内容の諾否	<input type="checkbox"/> 許諾 <input type="checkbox"/> 否決 (理由：)		印 / /
	備考			