開示等に関する請求書

株式会社大伸社　宛

NO.

【依頼者及び代理人】

ご依頼日	年　　月　　日	
本人	氏名	
	住所	〒　　－
	電話番号	－　　－
	本人確認方法	□運転免許証　□健康保険証　□年金手帳　□パスポート □その他（　　）
代理人	氏名	
	住所	〒　　－
	電話番号	－　　－
	本人確認方法	□運転免許証　□健康保険証　□年金手帳　□パスポート □その他（　　）

【ご依頼内容】

□利用目的の通知	□個人情報の開示	□個人情報の訂正
□個人情報の利用停止等	□第三者提供の停止	□その他（連絡、苦情等）

該当する情報	（訂正の場合）　旧：　　→新：
理由	（当社の保有個人情報を特定するための参考として、具体的な理由を記入願います）

［当社記入欄］

受付日	年　　月　　日
受付担当者	部　　印
本人（代理人）確認方法	□運転免許証　□健康保険証　□年金手帳　□パスポート □その他（　　）
個人情報の管理部門	
該当する個人情報、データ名	
実施者	部　　印
実施日	年　　月　　日

□利用目的の通知	□個人情報の開示	□個人情報の訂正
□個人情報の利用停止等	□第三者提供の停止	□その他（連絡、苦情等）

承認
（個人情報問合せ窓口責任者）　印
年　月　日