

個人情報開示等請求書

フリガナ 氏名			印
住所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (名称:)		
電話番号	() - -		
開示を希望する 情報	<input type="checkbox"/> 個人情報に関する利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容		
区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止		
訂正等を求める 理由	訂正等を求める場合は、できる限り詳しくご記入ください。		
訂正等の 具体的な内容	訂正前		
	訂正後		
利用停止等を 求める理由	<input type="checkbox"/> 弊社が、あらかじめ本人の同意を得ないで、特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えて、個人情報を取り扱っているため。 (「個人情報の保護に関する法律」第16条第1項違反)		
	<input type="checkbox"/> 弊社が、偽りその他不正の手段により個人情報を取得しているため。 (「個人情報の保護に関する法律」第17条違反)		
提供停止等を 求める理由	あらかじめ本人の同意を得ないで、個人データを第三者に提供している(「個人情報の保護に関する法律」第23条第1項違反)と判断した事実関係等(いつ、どのような情報が、どのように取り扱われたか等)を、できる限り詳しくご記入下さい。		

代理人によるご請求の場合は、下欄もご記入下さい。

フリガナ 代理人氏名			印
住所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (名称:)		
電話番号	() - -		

※当社使用欄

受付担当者:	承認者印
受付年月日 平成 年 月 日	