

個人情報開示等請求書

私は、貴社が保有する私の保有個人データについて、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求致します。

請求日	年 月 日
氏名ふりがな	
氏名	
住所ふりがな	
住所	〒
電話番号	(日中ご連絡できる電話番号)
FAX 番号	
メールアドレス	
当社へ個人情報を提供した時期・経緯・内容等	
請求内容 (当該番号に○を付けてください)	1. 保有個人データの開示 (開示請求の内容を特定下さい) <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 FAX 番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 勤務先電話番号 <input type="checkbox"/> 勤務先所属・役職名 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載下さい)
	2. 保有個人データの利用目的の通知
	以下3～7の請求については、「1. 保有個人データの開示」の結果を受けてからの手続きとなります。
	3. 保有個人データの訂正 ・訂正請求の理由 <input type="checkbox"/> 保有個人データの内容が事実でないため <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載下さい) ・訂正内容 (具体的に記載下さい :)

	<p>4. 保有個人データの追加</p> <ul style="list-style-type: none"> ・追加請求の理由 <p><input type="checkbox"/> 保有個人データの内容が事実でないため</p> <p><input type="checkbox"/> その他（具体的に記載下さい： _____)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・追加内容（具体的に記載下さい： _____)
	<p>5. 保有個人データの削除</p> <ul style="list-style-type: none"> ・削除請求の理由 <p><input type="checkbox"/> 保有個人データの内容が事実でないため</p> <p><input type="checkbox"/> その他（具体的に記載下さい： _____)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・削除内容（具体的に記載下さい： _____)
	<p>6. 保有個人データの利用停止又は消去</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用停止または消去請求の理由 <p><input type="checkbox"/> 利用目的の制限に違反しているため（その根拠を具体的に記載下さい： _____)</p> <p><input type="checkbox"/> 当該保有個人データが適切な取得によっていないため（その根拠を具体的に記載下さい： _____)</p> <p><input type="checkbox"/> その他（具体的に記載下さい： _____)</p>
	<p>7. 保有個人データの第三者提供の停止</p> <ul style="list-style-type: none"> ・第三者提供の停止請求の理由 <p><input type="checkbox"/> 個人情報保護法 23 条 1 項で定める第三者提供の制限に違反しているため（その根拠を具体的に記載下さい： _____)</p> <p><input type="checkbox"/> その他（具体的に記載下さい： _____)</p>
<p>本人確認のための書類</p>	<p><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード</p> <p><input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票</p>

（当社記入欄）

申請書受付日： 年 月 日 (受付者：)

本人確認実施日： 年 月 日 (実施者：)

回答書作成日： 年 月 日 (実施者：)

回答書承認日： 年 月 日 (実施者：)

回答書送付日： 年 月 日 (実施者：)