

個人情報開示等申請書

記入日:平成 年 月 日

請求者情報(※印はご連絡先として必須記入事項となります)		
※氏名:	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	※印
※住所:〒	—	
※電話番号: — —		
メールアドレス: @		
本人確認資料: <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> その他()		
代理人が請求する場合(※印はご連絡先として必須記入事項となります)		
※代理人の氏名:		※印
代理人確認資料: <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> その他()		
請求事項		
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	
<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加	
<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	
<input type="checkbox"/> 個人情報の消去	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止	
弊社記入欄		
回答内容		
受領日	:平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人請求 <input type="checkbox"/> 代理人請求
開示対応日	:平成 年 月 日	
対応者	:	
問合管理番号	:	
個人情報 報保護 管理者	承認印	

※本問合せに関して取得した個人情報の利用目的、開示請求等に伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱います。

ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、1年間保管し、その後当社にて破棄致します。

※個人情報の「利用目的の通知」および「開示」請求の場合は、手数料1,000円を頂きます。