

開示等請求書

【ご依頼者記入欄】

ご依頼日	平成 年 月 日
(フリガナ) 氏 名	()
住 所	〒
連 絡 先	
ご本人の個人情報とご依頼者の関係	<input type="checkbox"/> 本人（自己の情報） <input type="checkbox"/> 代理人（別途、委任状が必要です）
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 請求対象となる個人情報の概要
	請求対象個人情報に関する <input type="checkbox"/> 利用目的の通知を請求します。 <input type="checkbox"/> 開示を請求します。 <input type="checkbox"/> 訂正・削除を請求します。 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去・第三者への提供の停止を請求します。
	<input type="checkbox"/> 請求内容の詳細
	<input type="checkbox"/> 請求の理由

※開示等請求書でご提供いただく個人情報は、開示対象個人情報の開示等のために利用いたします。個人情報をご提供いただけない場合は、開示等の対応に応じられない場合があります。

株式会社協栄通信サービス 個人情報保護管理者（個人情報相談窓口 03-5609-2261）

【弊社記入欄】

受 付	受付担当者： ㊟
	受付日： 平成 年 月 日
	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 委任状（代理人の場合）
実 施	相談窓口責任者 ㊟ 個人情報保護管理者 ㊟
	対応内容
	実施日： 平成 年 月 日
提供先への通知	相談窓口責任者 ㊟ 個人情報保護管理者 ㊟
	平成 年 月 日
回 答	相談窓口責任者 ㊟ 個人情報保護管理者 ㊟
	実施日： 平成 年 月 日