

個人情報開示等依頼書

《ご依頼者記入欄》		ご依頼日	年 月 日
お名前		フリガナ	
住所	〒		
依頼対象となる個人情報との関係		<input type="checkbox"/> 本人(自己情報) <input type="checkbox"/> 代理人 ※別途委任状が必要です。	
ご依頼の内容	依頼対象の個人情報に関する事項	<input type="checkbox"/> 「利用目的の通知」 <input type="checkbox"/> 「開示」	
		<input type="checkbox"/> 「訂正、追加及び削除」 <input type="checkbox"/> 「利用および提供の拒否」	
		<input type="checkbox"/> 添付資料 → <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有 (委任状、その他)	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
上記の依頼内容の詳細			

開示対象	個人情報保護管理者	備考

受付	実施責任者	⑩	受付日時	年 月 日 時 分
	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書(写真入) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 他 ()		
	当処理で取得した情報	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> E-mailアドレス <input type="checkbox"/> 他 ()		
	その他の添付資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
実施	実施責任者	⑩	実施日時	年 月 日 時 分
	実施内容			
	ただし書き	<input type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 適用有 ()		
	対象部門	<input type="checkbox"/> 販促業務 <input type="checkbox"/> 個人販売業務 <input type="checkbox"/> 受託業務 <input type="checkbox"/> 人事業務 <input type="checkbox"/> 他:		
	通知方法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 当社から訪問 <input type="checkbox"/> 他:		

対応の経過など				
最終措置	年 月 日	<input type="checkbox"/> 解決 <input type="checkbox"/> 拒否 <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> 要経過観察 <input type="checkbox"/> 他 ()		
理由や但し書き等			個人情報管理者	窓口責任者
		実施責任者		