

個人情報の開示等の請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき下記のとおり請求いたします。

記

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	(ふりがな) (印)
電 話 番 号	
メー ル ア ド レ ス	
請 求 の 内 容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求の詳細(任意)	
請 求 の 根 拠	(お申し出の個人情報を当社が保有しているとお考えになる根拠)

<注意事項>

- ご本人さまの確認書類(運転免許証、健康保険証等)の写しを添付願います。
- 代理人の方が請求を行う場合には、①ご本人さま及び代理人の方の確認書類の写し、並びに②委任状を添付願います。
- ご回答は、ご本人さまの確認書類に記載の住所に郵送で行います。
- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。

(サイバーリンクス処理欄)

受 付 日	年 月 日	本人確認書類	
当該個人情報の有無	あり / なし	管 理 部 署	
開 示 対 象 か だ う か	対 象 / 対 象 で な い	対 応	求めに応じる / 求めに応じない
通知内容(応じない場合はその理由)			
		SQM責任者	クラウド基盤管理室長
		クラウド基盤課長	受付者