

開示等依頼書

ご依頼者記入欄

ご依頼日	20 年 月 日		
(フリガナ) 氏名			
住所	〒		
連絡先	電話	携帯電話	Eメール
依頼対象となる個人情報とご依頼者の関係	本人（自己の情報） ・ 代理人（*別途委任状が必要です。）		
ご依頼内容	依頼対象となる個人情報の概要：		
	依頼対象となる個人情報に関する：		
	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知を依頼します。 <input type="checkbox"/> 開示を依頼します。 <input type="checkbox"/> （訂正（追加を含む） ・ 削除）を依頼します。 <input type="checkbox"/> （利用停止 ・ 消去 ・ 第三者への提供の停止）を依頼します。		
	依頼内容の詳細：		
依頼の理由：			

社用欄

		開示対象 個人情報の 該非確認	非該当の理由 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
受付	問合せ相談窓口責任者：			CPO
	受付日： 20 年 月 日			担当
	本人確認書類： 免許証 ・ 保険証 ・ その他（ ） 備考（ ）			CPO
実施	個人情報取扱部門長：			担当
	対応内容：			
	実施日： 20 年 月 日			CPO
回答	相談窓口責任者：			担当
	回答内容：			
	実施日： 20 年 月 日			CPO
提供先への通知	個人情報保護管理者：			担当
	通知内容：			
	実施日： 20 年 月 日			CPO

特記事項：