

個人情報お問合せ申請書

請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

申請日： 年 月 日

| 請求者情報（※印は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： @ | | |
| 本人確認方法： <input type="checkbox"/> コールバック <input type="checkbox"/> その他 () | | 確認日： 年 月 日 |
| 代理人が請求する場合 | | |
| 代理人の氏名： | | |
| 代理人確認資料： <input type="checkbox"/> 委任状 ※必須 <input type="checkbox"/> 運転免許証、パスポート、戸籍謄本、住民票、健康保険証、国民年金手帳 (上記はいずれか1種類) | | |
| ※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 | |
| ※請求対象の個人情報 | | |
| <p>(注1) 当社に個人情報を登録した場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いします。 (注2) 既に個人情報を削除している場合には、請求に応えることができません。</p> | | |
| 弊社記入欄 | | |
| 【その他 理由】 | | |
| 受領日 | : 年 月 日 | |
| 請求対応日 | : 年 月 日 | |
| 対応者 | : | |
| お問合せ管理番号 | : | |
| ※本人確認資料として、運転免許証、パスポート、戸籍謄本、住民票、健康保険証、国民年金手帳のいずれか1種類を必ず添付してご提出お願い致します。 ※代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類の添付をお願い致します。 | | |
| 承認 | 個人情報保護管理者 | 年 月 日 |