

個人情報お問合せ申請書

ご請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

申請日：20 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：□男 / □女 | ※印 |
| ※住所：〒 | — | |
| ※電話番号： | () | |
| メールアドレス： | @ | |
| 代理人が請求する場合 | | |
| 代理人の氏名： | | |
| 代理人確認資料： □委任状 / □その他 () | | |
| ※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 | |
| <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 | | |
| ※請求方法 | | |
| <input type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> 電子メール | |
| ※請求対象の個人情報 | | |
| (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、ご請求に応えることができません。 | | |
| 弊社記入欄 | | |
| 【その他 理由等】 | | |
| 受領日 | ： 20 年 月 日 | |
| 本人確認方法 | ： □コールバック □その他 () | |
| 確認日 | ： 20 年 月 日 | |
| 請求対応日 | ： 20 年 月 日 | |
| 請求対応者 | ： | |
| 問合せ管理番号 | ： — | |

個人情報保護管理責任者

承認

印

20 年 月 日