

個人データ開示等対応依頼書

私は、以下の本人に関する開示対象個人データについて、対応を依頼します。

【依頼者又は担当者記入欄】※太枠の部分のみご記入下さい。

依頼日	年 月 日 ()				
氏名					
住所					
依頼先会社名	※依頼する法人名を記入ください				
依頼内容	依頼区分	<input type="checkbox"/> 利用目的通知依頼 <input type="checkbox"/> 開示依頼 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除依頼 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去・第三者提供停止依頼 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示			
	以前に個人情報をお受けした際のご氏名	様 ◎ご本人様でしょうか? はい いいえ			
	依頼の情報	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 「 」の情報に関して、以下の通り変更してください。 <table border="1"><thead><tr><th>(旧内容)</th><th>(新内容)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 「 」の情報に関して処理してください。	(旧内容)	(新内容)	
(旧内容)	(新内容)				
対応結果の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話にて <input type="checkbox"/> 郵便封書にて <input type="checkbox"/> その他 ()				
連絡先					

【社内処理欄】

受付	依頼日	年 月 日 ()	
	担当者		
	請求者確認書類	本人の確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 登録NO. _____ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	代理人の確認	本人の状況: <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 請求資格確認書類: <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	
対応実施	実施日	年 月 日 ()	
	担当者		
	対応内容およびお客様連絡		
	対応を拒否した場合の理由		

個人情報保護管理者	担当者