

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 / <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |
| ※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： | <table border="1"><tr><td>承認</td><td>個人情報保護管理者</td><td>印</td><td>年 月 日</td></tr></table> | 承認 | 個人情報保護管理者 | 印 | 年 月 日 | |
| 承認 | 個人情報保護管理者 | 印 | 年 月 日 | | | |