

個人情報の開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に基づき、下記の事項を請求します。

請求日	西暦 年 月 日	
請求者	住所 〒 —	
	(フリガナ) 氏名	電話番号
	Eメールアドレス	
	申請者区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人	
開示対象者本人 (ご本人が請求される場合は記入は不要です。)	住所 〒 —	
	(フリガナ) 氏名	電話番号
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録による交付 ※実施の方法について、申請いただいた方法以外で対応する場合があります。 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
	詳細	
請求理由 ※利用停止・消去、訂正・追加・削除、第三者提供の停止の場合	<input type="checkbox"/> 保有個人データの内容に誤りがある <input type="checkbox"/> 保有個人データが利用目的外で取り扱われている <input type="checkbox"/> 保有個人データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へ個人データが提供された <input type="checkbox"/> 違法又は不当な行為を助長し、又は誘発するおそれがある方法の利用のため <input type="checkbox"/> 保有個人データを請求先事業者が利用する必要がなくなった <input type="checkbox"/> 個人情報保護法22条の2第1項本文に規定する事態が生じた場合 (保有個人データの漏洩、滅失、毀損等により、請求先事業者に報告義務が生じる場合) <input type="checkbox"/> 上記以外の事由により本人の権利利益又は正当な利益が害されるおそれがある <input type="checkbox"/> その他	
	詳細	
照合のための参考事項	<input type="checkbox"/> お取引先様 <input type="checkbox"/> 株主様 <input type="checkbox"/> 採用応募者 <input type="checkbox"/> 当社従業員、退職者又はそのご家族 (社員番号) <input type="checkbox"/> その他 ()	
備考		