

「個人情報」開示・訂正・削除等 要求書

(ご本人の情報しか対象になりません)

御社の管理・保有する個人情報について、下記依頼内容を要求いたします。

ご依頼日： 年 月 日
社名・団体名(必要時記入)：
お名前：
ご住所：〒 —
電話番号：

ご依頼者記入欄

対象となる文書類	文書名：
ご依頼内容	以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 私に関する情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 私に関する情報の開示 <input type="checkbox"/> 私に関する情報の以下の部分を訂正 (部分削除を含む) 該当する情報 (具体的にどの部分をどうするのかを記入) 訂正箇所： _____ _____
	訂正後： _____ _____
	<input type="checkbox"/> 私に関する情報の第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 私に関する情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 私に関する情報の消去

※記入されました個人情報は、本件目的以外には使用いたしません。

社内使用欄

受付	担当者： _____	受付日	年	月	日	
	本人確認： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票					
社内承認	承認者： _____	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 否認	判定日	年	月	日
	否認理由【 _____ 】					
実施	実施内容： <input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去					
	実施者： _____	実施日	年	月	日	
検証	検証者： _____	検証日	年	月	日	
本人への結果通知	通知者： _____	通知日	年	月	日	