

苦情・相談窓口 担当 御中

FAX : 047-490-7799 _____

「個人情報」開示・訂正・削除・開示拒否 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：〒 -

ご依頼者記入欄（太枠内に必要事項を記入いただき、FAX か郵送にてお送りください。）

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。 私に関する情報を開示願います。 私に関する情報の以下の部分を訂正願います。(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： _____ _____ 私に関する情報を削除願います。(すべて削除) 私に関する情報を開示拒否いたします。
ご連絡方法	以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項をして下さい。 TEL(_____) FAX(_____) メール(_____)

。記入されました個人情報、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： フルネーム 生年月日 干支 受付 No.(_____) 具体的方法【 _____ 】
社内承認	承認者： _____ 承認 否認 判定日 年 月 日
	否認理由【 _____ 】
実施	実施内容： 開示 訂正 削除 開示拒否
	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