

# ■個人情報お問い合わせ申請書

受付No. \_\_\_\_\_

## 【本問い合わせに関する取得個人情報について】

開示等請求に伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱います。

ご請求いただいた書類は、弊社からの回答終了後、一年間保管し、その後弊社にて廃棄いたします。

### □ 同意する

上記「同意する」にチェックをいただいた方は、太枠線【申請内容】をもれなく記入の上、提出書類と併せてご郵送ください。

#### 【申請内容】

請求者 (ご本人)	フリガナ氏名	印	請求日	年	月	日
	住所	〒				
	提出書類	<input type="checkbox"/> 住民票原本 及び <input type="checkbox"/> 運転免許証 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険証 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写) <input type="checkbox"/> 年金手帳 (写)    いずれか1つ				
代理人	フリガナ氏名	印	本人との関係(続柄)			
	住所	〒				
	提出書類	上記請求者(ご本人)を確認する提出書類 及び <input type="checkbox"/> 委任状 及び <input type="checkbox"/> 代理人住民票原本 及び 代理人の <input type="checkbox"/> 運転免許証 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険証 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写) <input type="checkbox"/> 年金手帳 (写)    いずれか1つ				
お問い合わせ事項	<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/第三者提供の記録*1 (有料) <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止 <input type="checkbox"/> その他( )					
お問い合わせの詳細	請求する個人データ (例: ○月○日開催の説明会アンケートに記入した)  請求内容    *可能な限り具体的にご記入ください。					
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 電話    電話番号: _____ <input type="checkbox"/> e-mail    メールアドレス: _____					

#### 【当社】記入欄

\*1 第三者提供の記録はご本人からの請求のみの対応となります

受付	受付者					受付日	年	月	日
	本人確認	<input type="checkbox"/>	代理人確認	<input type="checkbox"/>	従業員	<input type="checkbox"/>	運転免許証	<input type="checkbox"/>	社員証
	照合書類	履歴書 ・ 社員台帳 ・ 顧客名簿 ・ その他( )							
承認	承認	<input type="checkbox"/>	否認	<input type="checkbox"/>	承認日	年	月	日	
	理由:								
実施	対応内容					実施日	年	月	日
	提供先への通知担当者:					提供先通知日:	年	月	日
回答	回答者					実施日	年	月	日
備考									
						回答者	実施者	承認者	受付者
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/