

開示対象個人情報の開示・変更・利用停止等申請書

申請日：平成 年 月 日

申請者ご本人の場合	ID番号					お名前	
-----------	------	--	--	--	--	-----	--

代理人の場合	氏名・住所	(氏名)	(住所)
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人	
	(法定代理人の場合) 添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	(委任代理人の場合) 添付書類	<input type="checkbox"/> 当社所定の委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明	

■ 以下、ご本人、代理人の場合を問わずご記入ください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 変更 (<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止		
(開示の場合) 具体的な依頼内容			
(訂正の場合) 訂正内容	(旧内容)	(新内容)	
(追加の場合) 追加内容			
(削除の場合) 削除内容			
(利用停止の場合) 差し支えなければ ご記入ください			

■ 以下当社記入欄

申請受付日	平成 年 月 日	申請内容処理日	平成 年 月 日
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
処理担当者名	⑩	個人情報保護管理者	⑩

- 注) 1 : 本人または代理人を証明する書類に本籍地が明示されている場合は、本籍地は消去して下さい。
2 : 申請者の申請書面記載住所宛に簡易書留郵便により書面によって回答します。
3 : 開示等の申請に伴ない取得した個人情報は、本申請処理に対応するために必要な範囲内で取り扱います。申請者に対する回答が終了した後、1年間保存し、その後適正に廃棄させていただきます。