

## 「保有個人データ」開示・変更等・利用停止等申請書

年 月 日

株式会社丹青社 御 中

以下のとおり個人データの開示等を申請します。

申請者	<input type="checkbox"/> 本人	住所) TEL) ( )
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名)

※ 代理人が申請する場合は、次の欄にも記入して下さい。

法定・委任の別	<input type="checkbox"/> 法定 <input type="checkbox"/> 委任	
未成年者又は成年被後見人の別	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人	
本人の住所・氏名	住 所	TEL) ( )
	氏 名	

◆ 個人情報に関する請求事項の内容（請求該当事項□欄にチェックして下さい。）

- 個人データの
- |                              |                                   |                               |
|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 開 示 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知  | <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"/> 消 去 | <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 |                               |

（上記申請の理由 又は 訂正等の内容）

※開示をご請求される方で、書面による開示以外の方法をご希望される場合は、メールアドレス等の宛先のご記入もお願いいたします。

---



---



---

.....

（当社記入欄）

本人・代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 他 ( )
代理権があることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 扶養関係が記入された健康保険証(写)
問合せ窓口 担当者氏名・電話番号	_____ (電話番号) _____

個人情報保護管理者	問合せ窓口責任者	問合せ窓口担当者