

開示対象個人情報
開示等申請書

個人情報 保護管理者	実施 責任者	実施 担当者	受付 責任者	受付 担当者

【ご本人様記入欄】

申請日	平成 年 月 日 ()		
氏名 ※代理人申請の場合は代理人氏名も ご記入ください	(本人氏名) (代理人氏名)		
住所 ※代理人申請の場合は代理人氏名も ご記入ください	(本人住所) (代理人住所)		
対象業務 (ご協力頂いた調査名) ※お分かりになればご記入ください	(業務名) (担当者名)		
申請 内容	申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正等 (訂正・追加・削除) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止、消去及び第三者への提供の停止	
	<開示・利用停止等の場合> 具体的なご依頼内容		
	<訂正の場合> 訂正内容	以下のとおり訂正してください (旧内容) (新内容)	
	<追加・削除の場合> 追加・削除項目	以下の項目を追加・削除してください	

【社内処理欄】

受付	受付日	平成 年 月 日 ()		
	該当業務	(Proj・No)	—	(業務名)
	担当者	(所属) (氏名)	(社員コード)	
	本人確認 (本拠地は消して提出してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 添付 (提出) 書類なし		
	<代理人申請の場合> 代理人確認	<input type="checkbox"/> 法定代理人確認書類 () <input type="checkbox"/> 委任代理人確認書類 () <input type="checkbox"/> 添付 (提出) 書類なし		
実施	実施日	平成 年 月 日 ()		
	担当者	(所属) (氏名)	(社員コード)	
	対処方法	<input type="checkbox"/> 郵送回答 ()		
	対処内容			