

ご記入日： 年 月 日

株式会社東伸企画

個人情報保護管理者 宛

個人情報の開示等請求フォーム

1. ご請求者様(本人・代理人)※どちらかに○をつけて下さい

氏名	ふりがな
住所	ふりがな 〒
電話番号	※日中にご連絡ができる電話番号をご記入下さい
メール	@

2. ご請求の対象となるご本人様(代理人様による請求の場合、ご記入)

氏名	ふりがな
住所	ふりがな 〒
電話番号	※日中にご連絡ができる電話番号をご記入下さい
メール	@

3. ご請求内容

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正
<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 個人情報の消去

4. ご請求理由(※訂正の場合は、訂正前と訂正後が判るようにご記入下さい)

5. ご確認書類

①ご本人様の場合 <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー
②代理人様の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー
③法定代理人様(未成年または成年の被後見人)の場合 <input type="checkbox"/> ご本人様の戸籍謄本または抄本 <input type="checkbox"/> 裁判所が決定した旨が証明できる書類

このフォームも個人情報の直接取得にあたりますので、ご請求を頂いた時点で、「個人情報の直接取得」に同意したものといたします。
提出して頂いたフォームは個人情報開示等の手続きのみに、使用いたします。ご記入日から3年間保管し、以降はシュレッダーにて廃棄いたします。

【会社使用欄】

個人情報保護管理責任者	苦情相談窓口	総務部長