

開示等依頼書

(1 / 2)

管理番号: _____

【ご依頼者記入欄】

依頼日	年 月 日
(フリガナ) 氏名	()
住所	〒 -
連絡先	() -
依頼対象の個人情報とご依頼人の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (※別途、委任状が必要) 依頼人氏名 ()
依頼内容	対象の個人情報概要
	対象の個人情報に対し、以下を依頼します。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正もしくは追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去、第三者提供の停止
	依頼内容の詳細
	依頼の理由

