

開示等依頼書

R13-002

ご依頼者記入欄

ご依頼日	令和 年 月 日
氏名	
住所	〒
連絡先	TEL () - FAX () -
ご依頼者の関係	本人(自己の情報) 代理人
氏名(代理人)	代理人様による請求の場合ご記載下さい。
住所(代理人)	〒
連絡先(代理人)	TEL () - FAX () -
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 依頼対象となる個人情報の概要
	依頼対象個人情報に関する。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知を依頼します。 <input type="checkbox"/> 開示を依頼します。 <input type="checkbox"/> (訂正(追加を含む)・削除)を依頼します。 <input type="checkbox"/> (利用の停止・消去・第三者への提供の停止)を依頼します。
	<input type="checkbox"/> 依頼内容の詳細
	<input type="checkbox"/> 依頼の理由

開示請求する個人データの主体者(本人)を確認させていただくために、下記いずれかの書類をご準備ください。

ご依頼者の関係	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証
---------	--

社用欄

受付	受付担当者 : 印
	受付日 : 令和 年 月 日
	本人確認書類 : 免許証・保険証・その他()
社内調査	個人情報取扱担当者 : 印
	調査内容
	実施日 : 令和 年 月 日
結果報告	結果報告担当者 : 印
	通知日 : 令和 年 月 日
回答(開示)	受付担当者 : 印
	実施日 : 令和 年 月 日

上記に記載された事項について、確認しました。

委託元 :	
管理者	担当者
年 月 日	年 月 日
印	印

受託者 : 株式会社アーバンシステム	
管理者	担当者
年 月 日	年 月 日
印	印