

## 個人情報開示等依頼書

株式会社正文社印刷所 御中

貴社が保有している私の個人情報について下記の依頼をします。

依頼日	年 月 日
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話にて <input type="checkbox"/> 郵便封書にて <input type="checkbox"/> その他（ ）

添付書類（請求者がご本人様の場合は①から、請求者が代理人様の場合は①と②から、該当書類を記入してください。）

①ご本人確認のための書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> その他本人確認できる公的書類のコピー（ ）
②法定代理人または任意代理人確認のための書類	<input type="checkbox"/> ご本人との関係を示す公的書類（ ） <input type="checkbox"/> 法定代理人または任意代理人ご本人の確認できる公的書類（ ） <input type="checkbox"/> ご本人の本請求に関する代理請求の委任状 <input type="checkbox"/> ご本人及び代理人の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

ご依頼の内容

依頼事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止
利用目的の通知、開示	
訂正・追加・削除	(訂正等の内容)
利用停止・消去・第三者提供停止	(利用停止等の内容)

## 【当社記入欄】

受付	受付日	担当者	本人確認書類		
対応	実施日	担当者	対応内容	依頼を拒否した理由(例外事項を含む)	
受付担当者		受付部門長	対応担当者	対応部門長	個人情報管理責任者