

個人情報開示申請書

申請日	年 月 日
申請区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 ※開示の場合は、有料となります。
ふりがな 開示対象者 氏名	印
開示対象者 住所	〒 ー
連絡先	
入社時氏名 (旧姓など)	
登録時住所	
依頼内容	以下に示す個人情報の開示をお願いします <input type="checkbox"/> 取引先 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> その他
	開示範囲を選択してください(金額は税抜) <input type="checkbox"/> 基本情報(<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> メールアドレス)・・・1,000 円(税別)/申請
	<input type="checkbox"/> 付加情報()・・・3,000 円(税別)/申請
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(氏名:)

【添付書類】本人確認のための書類(運転免許書、パスポートなどの公的書類のコピー)

※本籍が記載されている部分は、塗りつぶしてください。

【開示手数料】開示を依頼する情報の手数料及び消費税分の郵便切手

当社へ個人情報を提供した経緯・手段(わかる範囲で具体的にご記入ください)

	入社部署・社員番号、サービス名など	時期
入社		
お問い合わせ		
セミナー等の参加		
その他		

社内使用欄

受付担当者	管理部長	<input type="checkbox"/> 開示手数料 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 代理人確認	
年 月 日	年 月 日	【実施内容】	
		開示	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 該当なし
		その他対応	<input type="checkbox"/> 全て対応 <input type="checkbox"/> 一部対応 <input type="checkbox"/> 対応しない
※申請者に対する回答内容を添付し、事前承認を得ること。			承認
処理方法			個人情報保護管理者
回答日			報告 回答者
			年 月 日
			年 月 日