

## 個人情報に関する開示・訂正・抹消の請求書

請求日	平成 年 月 日			
請求者	住所		氏名	
	電話番号		請求区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> その他( )
代理人	住所		氏名	
	電話番号		請求者との関係	
請求する個人情報 の内容	個人情報の特定のため具体的にご記入下さい			
開示の場合 実施方法	<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 文書類の <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他( )			
訂正の場合 訂正内容	(旧)		(新)	
請求理由				
対応結果の 連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵便封書 <input type="checkbox"/> その他( )			

受付日	平成 年 月 日			受付者
本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> その他( )			
代理人確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> その他( )			
回答内容	<input type="checkbox"/> 請求どおり		承認	作成
	<input type="checkbox"/> 一部もしくは全部拒否 理由		管理責任者	管理事務局長
対応日 対応内容				
備考			回示	確認
			社長	管理責任者
		/ /	/ /	

保管部署: 品質管理室

\* 当書式でお預かりした個人情報は、標記の目的のみに利用いたします。