

|       |     |
|-------|-----|
| 管理責任者 | 担当者 |
|       |     |

# 個人情報 開示、訂正・追加・削除依頼書

## 【お客様記入欄】

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| 依頼日       | 年 月 日 ( )  |   |
| 氏名        |  |   |
| 住所        |  |   |
| 依頼内容      | 依頼区分   | <input type="checkbox"/> 情報開示依頼 <input type="checkbox"/> 情報訂正依頼 <input type="checkbox"/> 情報追加依頼 <input type="checkbox"/> 情報削除依頼 |
|           | 以前に個人情報をお受けした際のご氏名   | 様<br>◎ご本人様でしょうか? はい いいえ   |
|           | 訂正依頼の場合の訂正情報   | 「 (旧内容) 」の情報に関して、以下の通り訂正してください。<br>→ (新内容)  |
| 対応結果の連絡方法 | <input type="checkbox"/> 電話にて <input type="checkbox"/> 郵便封書にて <input type="checkbox"/> その他 |   |
| 連絡先       |  |   |

## 【社内処理欄】

|    |             |  |
|----|-------------|--|
| 受付 | 受付日         | 年 月 日 時  |
|    | 担当者         |  |
|    | 本人確認        | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 実施 | 実施日         | 年 月 日 時  |
|    | 担当者         |  |
|    | 対処内容及びお客様連絡 |  |