

様式21. 個人情報関連問合せ票

個人情報関連問合せ票

要求者情報

|        |                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 要求者番号  |                                                                                                                                                                                                              | 申込日   | 年 月 日 |
| (ふりがな) |                                                                                                                                                                                                              | 生年月日  | 年 月 日 |
| お名前    | Ⓜ                                                                                                                                                                                                            | 性別    | 男 ・ 女 |
|        |                                                                                                                                                                                                              | 電話番号  | - -   |
|        |                                                                                                                                                                                                              | FAX番号 | - -   |
| (ふりがな) |                                                                                                                                                                                                              |       |       |
| おところ   |                                                                                                                                                                                                              |       |       |
| 電子メール  | @                                                                                                                                                                                                            |       |       |
| 本人証明書  | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 委任状(代理人の場合) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 |       |       |

- ※ 本人証明書は、ご本人であることを証明するものです。チェックされた書類のコピーをご同封しお送り下さい。
- ※ 運転免許証のコピーをお送り頂く場合は、本籍地を黒塗りして戴きお送り下されば幸いです。
- ※ マイナンバーカードのコピーをお送り頂く場合は、表面のみをお送り下さい。
- ※ ご本人を証明する書類は、問合せがご本人からのものであることの確認にのみ利用し、それ以外の目的に使用することはありません。

問合せ事項（該当項目をチェック）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の開示要求<br><input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供記録の開示要求<br><input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・削除要求<br><input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止要求(弊社において個人情報を目的の範囲内で利用することを停止する)<br><input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止要求(弊社から第三者に個人情報を提供することを停止する)<br><input type="checkbox"/> その他 |
| 開示方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 郵送（書面）<br><input type="checkbox"/> 電子メール（PDF等送付）<br><input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                                             |
| 問合せ事項の詳細と理由                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

※ 問合せ事項の詳細と理由は、できるだけ詳しくご記入ください。記入欄が足りない場合は追加願います。

弊社記入欄

|                 |       |                                                                                                              |
|-----------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受付日             | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 対応実施 <input type="checkbox"/> 対応未実施 <input type="checkbox"/> 該当無し<br>(処置内容または未実施理由) |
| 対応完了日           | 年 月 日 |                                                                                                              |
| 個人情報保護<br>推進事務局 | 担当部門  |                                                                                                              |
|                 |       |                                                                                                              |