

個人情報開示等対応依頼書

私は、下記の本人に関する開示対象個人情報について、対応を依頼します。

【依頼者記入欄】

依頼日	年 月 日 ()				
氏名					
住所					
依頼内容	依頼区分	<input type="checkbox"/> 利用目的通知依頼 <input type="checkbox"/> 開示依頼 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除依頼 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去・第三者提供停止依頼			
	以前に個人情報をお受けした際のご氏名	様 ◎ご本人様でしょうか? はい いいえ			
	依頼の情報	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 「 」の情報に関して、以下の通り変更してください。 <table border="1"><thead><tr><th>(旧内容)</th><th>(新内容)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 「 」の情報に関して処理してください。	(旧内容)	(新内容)	
(旧内容)	(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	依頼日	年 月 日 ()
	担当者	
対応実施	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> その他 ()
	実施日	年 月 日 ()
	担当者	
	対応を拒否した場合の理由	

個人情報管理責任者	対応実施部門長	対応実施担当者

受付部門長	受付担当者