

個人情報お問い合わせ申請書

申請日： 年 月 日

ご請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

| 請求者情報（※印は必須記入事項となります） | | |
|-----------------------|----|---------------|
| ※氏名 | ： | ※性別：□男性／□女性 ※ |
| ※住所 | ：〒 | — ※ |
| ※電話番号 | ： | |
| メールアドレス | ： | @ |

| 代理人が請求する場合 | |
|------------|---------------|
| 代理人の氏名 | ： |
| 代理人確認資料 | ： □委任状 / □その他 |

| ※請求事項 | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 | <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 | <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止 |

| ※請求対象の個人情報 |
|--|
| <p>(注1) 当社に個人情報を登録した場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いします。</p> <p>(注2) 既に個人情報を削除している場合には、ご請求に応えることができません。</p> |

| 弊社記入欄 | |
|------------|-------------------|
| 【その他 理由】 | |
| 受領日 | ： 年 月 日 |
| 本人確認方法 | ： □コールバック □その他（ ） |
| 確認日 | ： 年 月 日 |
| 請求対応日 | ： 年 月 日 |
| 対応者 | ： |
| お問い合わせ管理番号 | ： |

| | | |
|----|----------------------------|-------|
| 承認 | 個人情報保護管理者 代表取締役 柘井 慎治 印 | 年 月 日 |
|----|----------------------------|-------|