

個人情報 利用目的の通知・開示請求書

株式会社カンサイ 御中

私は、貴社が保有している個人情報について、利用目的の通知または開示を請求します。

ご請求者	・ご本人 ・代理人(別途委任状等が必要となります)	ご請求日	平成 年 月 日
ご住所	フリガナ		
	〒()		お電話()
	メール()		
お名前	フリガナ		生年月日
			・大正 ・昭和 ・平成 年 月 日

1. 請求区分 (該当する請求事項に○をしてください。)

<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知を求める	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示を求める
---	--------------------------------------

2. 請求の対象となるご本人 (代理人による請求の場合のみご記入ください)

ご住所	フリガナ		
	〒(-)		お電話()
	メール()		
お名前	フリガナ		生年月日
			<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

3. 開示請求する個人情報の内容 (開示請求の場合のみ、開示内容に○をしてください)

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 電話番号
<input type="checkbox"/> その他 ()			

〈ご注意〉

- (1) 法令の定めにより開示できない個人情報もあります。その場合は、当社の判断基準や根拠につきましてご説明いたします。
- (2) ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。
- (3) 代理人による請求の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。
※代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する戸籍抄本も必要となります。
- (4) 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。
- (5) ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄させていただきます。

【社用欄】

個人情報保護管理者	
承認	否認

本人確認書類
請求者: <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 代理人
<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他()
受付日:

開示対象個人情報確認結果
相談窓口責任者