

開示等依頼書兼回答書

開示依頼人記入欄

依頼日	年 月 日
氏名（ふりがな）	
住所	〒
連絡先	
対象個人情報と 依頼者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人（※要委任状）
依頼内容	<input type="checkbox"/> 依頼対象となる個人情報の概要
	依頼対象個人情報に関する <input type="checkbox"/> 利用目的の通知を依頼する <input type="checkbox"/> 開示を依頼する <input type="checkbox"/> 訂正（追加を含む）・削除を依頼する <input type="checkbox"/> 利用の停止・消去・第三者への提供の停止を依頼する
	<input type="checkbox"/> 依頼内容の詳細
	<input type="checkbox"/> 依頼の理由

社用欄

受付	受付担当者： 印
	受付日： 年 月 日
	本人確認書類：運転免許証・保険証・その他（ ）
実施	個人情報保護管理者： 印
	対応内容
	実施日： 年 月 日
提供先への通知	提供先への通知担当者： 印
	通知日： 年 月 日
回答	個人情報保護管理者： 印
	回答内容
	実施日： 年 月 日
承認	承認者： 印
	承認日： 年 月 日