

# 個人情報お問い合わせ請求書

年 月 日

下記の項目にご記入ください。(不備があった場合、ご対応いたしかねます)

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人
ふりがな	
氏名	(印)
住所	〒
電話番号	

本人の状況(法定代理人が請求する場合は記入してください)	
本人の状況	<input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人
ふりがな	
氏名	
住所または居処	〒

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

対象の個人情報(具体的にご記入ください)

理由(訂正・追加・削除・消去・利用停止・第三者提供停止の場合)

開示等の求めによって取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。  
また、開示等の求めに際しご提出いただいた書類は対応完了後遅滞なく廃棄し、返却はいたしかねます。