

開示等の請求および苦情・相談依頼書

請求日		平成 年 月 日	
提出者氏名		本人との関係	本人・代理人
登録情報名		具体的な個人情報登録先を選定または記載してください。 <input type="checkbox"/> 社員個人情報 <input type="checkbox"/> 登録者個人情報 <input type="checkbox"/> その他 ()	
開示等の請求及び苦情・相談内容	依頼項目	[苦情・相談] <input type="checkbox"/> 同意取得の内容 <input type="checkbox"/> 適用除外（同意不要の場合）＜3.4.2.4＞ <input type="checkbox"/> 利用目的の公表 <input type="checkbox"/> 適用除外（公表しない場合）＜3.4.2.5＞ <input type="checkbox"/> 利用目的の変更 <input type="checkbox"/> 適用除外（同意不要の場合）＜3.4.2.6＞ <input type="checkbox"/> 本人にアクセスする場合の同意 <input type="checkbox"/> 左記例外（同意不要の場合）＜3.4.2.7＞ <input type="checkbox"/> 第三者提供 <input type="checkbox"/> 適用除外 ()＜3.4.2.8＞ [開示等の請求] <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正 <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"/> 個人情報の第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の共同利用の停止 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	依頼内容 (具体的に)	上記依頼目的のうち、請求内容を具体的に記述してください。(特に、追加、訂正、部分的な削除については、旧記載内容と修正内容を明確に記述してください。)	
		旧記述内容	修正内容
	請求理由		
連絡先	本人氏名		
	住所（郵便番号）		
	電話		
	メールアドレス		
	その他連絡方法		