

個人情報開示訂正等依頼書

【お客様記入欄】

- ※ 免許証、パスポートなどご本人様を確認できる資料のコピーをご同封ください。
※ お送りいただいたご本人確認のための書類は、当社にて対応後適切に処分いたします。

依頼日	年 月 日	
氏名	様	
住所		
依頼内容	依頼区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用・提供拒否
	以前に個人情報をお受けした際のご氏名	様 ◎ご本人様でしょうか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	訂正依頼の場合の訂正情報	「 (旧内容) (新内容)
対応結果の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話にて <input type="checkbox"/> 郵便封書にて <input type="checkbox"/> その他	
連絡先		

【社内処理欄】

受付	受付日	年 月 日
	担当者	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
実施	実施日	年 月 日
	担当者	
	対処内容及びお客様連絡	
拒否	要求を拒否する場合の理由及び適用する ただし書き項番	

※実施内容については、事前に PMS 管理責任者の承認後に実施すること。

承認
(管理責任者)