

株式会社東伸社
苦情相談窓口 宛

個人情報の開示等請求フォーム

1. ご請求者様(本人・代理人)※どちらかに○をつけて下さい

| | |
|------|------------------------|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | ※日中にご連絡ができる電話番号をご記入下さい |

2. ご請求の対象となるご本人様(代理人様による請求の場合、ご記入)

| | |
|------|------------------------|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | ※日中にご連絡ができる電話番号をご記入下さい |

3. ご請求内容

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 | <input type="checkbox"/> 利用目的の追加 |
| <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"/> 第三者提供の停止 | |

4. ご請求理由(※訂正の場合は、訂正前と訂正後が判るようにご記入下さい)

| |
|--|
| |
|--|

5. ご確認書類

①ご本人様の場合

運転免許証のコピー 健康保険証の被保険者証のコピー パスポートのコピー

②代理人様の場合

委任状 運転免許証のコピー 健康保険証の被保険者証のコピー パスポートのコピー

このフォームも個人情報の直接取得にあたりますので、ご請求をいただいた時点で、「個人情報の直接取得」に同意したものといたします。提出して頂いたフォームは個人情報開示等の手続きのみに、使用いたします。ご記入日から3年間保管し、以降はシュレッダーにて廃棄いたします。

【会社使用欄】

| |
|--|
| |
|--|

| 代表者 | 個人情報 保護管理者 | 苦情相談窓口 責任者 |
|-----|---------------|---------------|
| | | |