

【様式51-2】

個人情報開示等依頼書

《ご依頼者記入欄》		ご依頼日	年	月	日
お名前		フリガナ			
住所	〒				
依頼対象となる個人情報とご依頼者との関係		<input type="checkbox"/> 本人（自己情報） <input type="checkbox"/> 代理人 ※別途委任状が必要です。			
ご依頼の内容	依頼対象の個人情報に関する事項	下記に個人情報のご依頼事項を <input checked="" type="checkbox"/> チェック願います。 <input type="checkbox"/> 「利用目的の通知」を依頼します。 <input type="checkbox"/> 「開示」を依頼します。 <input type="checkbox"/> 「訂正、追加及び削除」を依頼します。 <input type="checkbox"/> 「利用および提供の拒否」を依頼します。 <input type="checkbox"/> その他： <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録、 <input type="checkbox"/> 電子データによる開示等の依頼 <input type="checkbox"/> 添付資料 → <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 委任状、 <input type="checkbox"/> 他：			
	上記の依頼内容の詳細				

《当社記入欄》 ※【対応は遅滞なく、最大14営業日以内】

開示対象	個人情報保護管理者	代表取締役社長	備考
	㊟	㊟	

受付	実施責任者	㊟	受付日時	年	月	日	時	分
	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書(写真入) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 他：						
	当処理で取得した情報	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> E-mail アドレス <input type="checkbox"/> 他：						
実施	その他の添付資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：						
	実施責任者	㊟	実施日時	年	月	日	時	分
	実施内容							
	ただし書き	<input type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 適用有：						
	対象部門	<input type="checkbox"/> 販促業務 <input type="checkbox"/> 個人販売業務 <input type="checkbox"/> 受託業務 <input type="checkbox"/> 人事業務 <input type="checkbox"/> 他：						
	通知方法	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 当社から訪問 <input type="checkbox"/> 他：						

対応の経過など			
最終措置	年	月	日
<input type="checkbox"/> 解決 <input type="checkbox"/> 拒否 <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> 要経過観察 <input type="checkbox"/> 他：			

備考：	開示対象個人情報でない場合、求めに応じない場合、訂正等を行わない場合はその理由、但し書きを適用する場合は該当の但し書きを記入する事。	個人情報保護管理者	窓口責任者	実施責任者
		㊟	㊟	㊟