

様式21. 個人情報関連問合せ票

個人情報関連問合せ票

要求者情報

要求者番号		申込日	年 月 日
(ふりがな)		生年月日	年 月 日
お名前	Ⓜ	性別	男・女
		電話番号	- -
		FAX番号	- -
(ふりがな)			
おところ			
電子メール	@		
本人証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他( )		

- ※ 本人証明書は、ご本人であることを証明するものです。チェックされた書類のコピーをご同封しお送り下さい。
- ※ 運転免許証のコピーをお送り頂く場合は、本籍地を黒塗りして戴きお送り下されば幸いです。
- ※ ご本人を証明する書類は、問合せがご本人からのものであることの確認にのみ利用し、それ以外の目的に使用することはありません。

問合せ事項（該当項目をチェック）

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示要求 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・削除要求 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止要求(弊社において個人情報を目的の範囲内で利用することを停止する) <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止要求(弊社から第三者に個人情報を提供することを停止する) <input type="checkbox"/> その他
問合せ事項の詳細と理由           

※ 問合せ事項の詳細と理由は、できるだけ詳しくご記入ください。記入欄が足りない場合は追加願います。

弊社記入欄

受付日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 対応実施 <input type="checkbox"/> 対応未実施 <input type="checkbox"/> 該当無し (処置内容または未実施理由)
対応完了日	年 月 日	
個人情報保護 推進事務局	担当部門	