

開示対象個人情報 開示の通知申請書

個人情報 保護管理者	相談窓口 責任者	実施 担当者	受付 担当者

申請日	20 年 月 日
氏名	
住所	〒
電話番号	— —
生年月日（西暦で記入）	年 月 日
開示内容 (必要項目にレ点を入れてください)	<input type="checkbox"/> 登録されている個人情報の開示
開示申請の 具体的な依頼内容	

※本書類に本人確認書類を同封の上、弊社宛にご送付ください。

申請者が代理人の場合は下記の項目もご記入ください。

代理人氏名	
代理人住所	〒

※本書類に本人確認書類および代理人確認書類を同封の上、弊社宛にご送付ください。

【社内処理】

受付日	20 年 月 日
受付担当者（部署／氏名）	部／
本人確認書類	運転免許証／パスポート／その他（ ）
代理人の場合の確認書類	委任状／印鑑証明書／その他（ ）
社内処理実施日	20 年 月 日
実施担当者	部／
対処内容	