

個人情報開示等依頼書

貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を依頼します。

ご依頼日	平成 年 月 日
(ふりがな) 氏名	
住所	〒 ー
連絡先	
依頼対象となる個人情報と ご依頼者の関係	本人（自己の情報） ・ 代理人（要委任状） ※○をつける
ご依頼内容	■依頼対象となる個人情報
	依頼対象個人情報に関する、 <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・削除] を依頼します <input type="checkbox"/> 利用の [停止・消去] を依頼します ※□には✓をつける ※カッコ内○をつける ※ "
	■依頼内容の詳細
	■依頼の理由

本依頼書のご記入ならびにご提出にあたっては、予め下記について同意いただいたものとします。
 個人情報保護マネジメントシステム/3.4.2.4 本人から直接書面によって取得する場合の措置
 a) 当社名称：(株)リジョイスカンパニー b) 個人情報保護管理者 総務部長 連絡先 03-3433-0102
 c) 本依頼書に記載された個人情報の利用目的：当該開示等の依頼に基づき、その回答・連絡をするため
 d) 第三者提供予定：なし e) 個人情報の委託：当社提携の社会保険労務士 f) 本依頼と同位につき省略
 g) 本依頼書の記載において、確認・調査に必要な部分に不備がある場合は、回答いたしかねます。
 f) 開示等の依頼に、本書以外を使用することはありません。

社内使用欄

受 付	受付担当者： 印				
	受付日： 年 月 日				
	本人確認書類 運転免許証・健康保険証・その他（ ）				
実 施	個人情報取扱部門担当者： 印				
	対応内容：				
	実施日： 年 月 日				
回 答	回答実施者：				
	実施日： 年 月 日				
承認（確認）	社長		管理者		部門長