

相互ビジネスフォーム株式会社  
 苦情相談窓口 御中

**保有個人データ開示等請求書** ※は必須記入事項

請求日	年 月 日	
(フリガナ) ※お名前		
※住所	(〒 - )	
メールアドレス		
※電話番号		
代理人による 申請の場合	代理人氏名	
	代理人住所	
	代理人電話番号	
請求の区分 (該当するものに □をレして下さい)	<input type="checkbox"/> ア. 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> イ. 保有個人データ又は第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> ウ. 保有個人データの訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> エ. 保有個人データの利用の停止、消去又は第三者への提供の拒否権	
請求内容		

【ご注意】

- ① ご本人である事を確認できる書類（運転免許証・パスポート・健康保険証等）の写しを添付して下さい。
- ② 代理の方によるご請求の場合、①のご請求本人確認書類、代理人の本人確認書類、及び委任状をご提出下さい。

-----  
 弊社使用欄

1	保有個人データ 又は第三者提供 記録に該当する か (J.10.1)	<input type="checkbox"/> 保有個人データ又は第三者提供記録に該当する、該当しないが開示等の請求の全てに応じることができる権限を有する。 <input type="checkbox"/> J.10.1のただし書き( )に該当するため、保有個人データ又は第三者提供記録に該当しない
---	---	---

承認者	担当者
/ /	/ /

2	<input type="checkbox"/> 請求に応じる <input type="checkbox"/> ただし書きを適用し請求に応じない	<input type="checkbox"/> J.10.4 <input type="checkbox"/> J.10.5 <input type="checkbox"/> J.10.6 <input type="checkbox"/> J.10.7 適用するただし書き：( )
	回答内容	

承認者	担当者
/ /	/ /