

個人情報開示・訂正・利用停止等申請書

年 月 日

株式会社クリック 個人情報保護相談窓口 責任者 宛

個人情報保護法に基づき、次の通り個人情報の開示・訂正・利用停止等を請求します。

フリガナ				印
氏名				
住所区分	1.自宅 2.勤務先 (名称: _____)			
住所	〒 _____			
電話番号	- -	F A X 番号	- -	
メールアドレス				
開示等対象者名	※開示・訂正・利用停止等の申請を行う個人情報の対象者名をお書き下さい			
対象者との続柄	1. 本人 2. 代理人			
請求事項	1. 利用目的の通知 2. 開示 3. 訂正 4. 利用停止 5. 削除 6. 第三者提供停止 7. その他 (_____)			
申請対象情報	1. 氏名 2. 住所 3. 連絡先 4. 会社名及び役職 5. 従業者管理情報 6. その他 (_____)			
請求理由				
訂正事項 (訂正を請求する場合のみ)	訂正前の個人情報 _____ 新しい個人情報 _____			

本申請書で頂いた個人情報は当社の個人情報保護方針及び関連する規程類に基づき適正に管理、保護し、本申請対応利用目的以外の利用や第三者への預託及び提供は行いません。また本申請書に記入された個人情報の保管期間は3年間とし、期間満了後は適正に廃棄いたします。

※当社使用欄				
本人確認手段	1. 健康保険証のコピー 2. パスポートのコピー 3. 住民票のコピー 4. 住民基本台帳カードのコピー 5. コールバック 6. その他 (_____)			
代理人確認添付資料	1. 戸籍謄本のコピー 2. 健康保険証のコピー 3. パスポートのコピー 4. 住民基本台帳カードのコピー 5. 住民票のコピー 6. 委任状のコピー 7. 本人の印鑑証明書のコピー 8. その他 (_____)			
本人確認	本人確認済 <input type="checkbox"/>	年 月 日 印	個人情報保護管理者 開示等対応承認	年 月 日 印
↓				
連絡手段	1. 書類送付 2. F A X 送付 3. メール送付 4. その他 (_____)			
対応結果	対応済 <input type="checkbox"/>	年 月 日 印	個人情報保護管理者 開示等対応確認	年 月 日 印