

保有個人データ開示等申請書

私は、貴社が保有する保有個人データについて以下の通り開示等の申請を行います。また本申請書に記入した個人情報については、貴社が保有個人情報の開示等の求めに応じる目的において利用することに同意します。

記入日	年 月 日
申請者	〒 住 所
	(フリガナ)
	氏 名
	連絡先電話番号 ()
申請者の区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
申請者が代理人の場合は、下欄に開示等対象者の住所、氏名、連絡先をご記入下さい。	
開示等対象者	〒 住 所
	(フリガナ)
	氏 名
	連絡先電話番号 ()
請求の内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
	出来るだけ具体的に記入して下さい。
本申請書に 同封する書類	開示等対象者の確認書類(以下のいずれか1点)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写し) <input type="checkbox"/> パスポート(写し) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写し)
	<input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> その他()
	代理人の確認書類(代理人であることの証明書及び以下のいずれか1点)
<input type="checkbox"/> 運転免許証(写し) <input type="checkbox"/> パスポート(写し) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写し)	
<input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> その他()	

- (備考) 1 該当する口にチェックをご記入下さい。
2 開示等の求めに応じる手続きに関する詳細事項は、当社ホームページの「個人情報の保護に関する法律」に基づく公表事項をご参照下さい。

(提出先) 〒720-0831 広島県福山市草戸町1丁目23-21
株式会社 エフロブ 個人情報相談窓口宛