

個人情報開示等依頼書

アンフィニクリエイションズ株式会社
苦情・相談窓口 宛

請求日: 年 月 日

アンフィニクリエイションズ株式会社で保有する個人データの開示等を、下表に記載する内容により請求します。
 なお、ご本人又は代理人を証明するものとして、1.(2)項の書類が必要です。これらに本籍地等の特定な機微な個人情報が含まれる場合、該当箇所を塗りつぶした上で添付し、ご請求願います。
 (添付されない場合は、ご請求を受け付けることができません)

1. 開示等を請求される方は、下表の欄に記入願います。(漏れなく記入願います)

(1) ご請求者	フリガナ		連絡先電話番号
	氏名	印	
	住所	〒	
	勤務先名		
(2) ご本人又は代理人を証明する添付書類	本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 いずれか一種類の写し	
	代理人	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状(当社様式を使用してください) 添付書類については、委任状(当社様式)の記載を参照してください。	
(3) ご本人 (請求者ご本人の場合は 記入不要)	フリガナ		連絡先電話番号
	氏名		
	住所	〒	
	勤務先名		

2. 開示等請求される項目・請求理由を以下の欄に記入願います。(請求理由はできる限り具体的に記入願います)

請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求理由	

ご注意事項(必ずお読み下さい)

- ※ ご本人又は代理人を証明するものとして、1.(2)項の書類が必須となりますので必ず添付してください。なお、証明確認後の書類は当社が責任を持って廃棄いたします。
- ※ 開示等請求に対して、当社からの回答はすべて郵送での対応とさせていただきます。
- ※ 当社からの回答は、おおよそ2週間の期間を頂いておりますので、予めご了承願います。

.....<以下は、当社記入欄につき記載無用に願います>.....

【当社記入欄】

確認書類		受付 No.		個人情報管理 責任者	苦情・相談 窓口責任者
		受付日	年 月 日		
担当者		回答日	年 月 日		
対応内容					