

個人情報開示申請書

査 閲
個人情報 保護管理者

文書番号：P-08-02

【受付内容】

要求者資格	<input type="checkbox"/> 本人による要求 <input type="checkbox"/> 代理人による要求（確認書類： ）		
情報主体の住所	〒		
情報主体の氏名		電話番号	
自己情報の内容			
自己情報 要求内容	<input checked="" type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
本人又は代理人 であることの確 認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 勤務先への本人確認 <input type="checkbox"/> 個人情報との照合確認 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
受付日：	査 閲	受 付 者	
	苦情・相談 窓口責任者	（署名） 印	

自己情報要求内容

特取 定 り 内 扱 容 い	部・課名		承 認 個人情報保護 部門管理者
	個人情報保護担当者		
	保存個人情報名		

【作業の記録】

作業完了日：	査 閲	作業者（個人情報保護担当者）	
	個人情報保護 部門管理者	（署名） 印	

【情報主体への通知】

<input type="checkbox"/> 書面による通知（FAXを含む） <input type="checkbox"/> 電話又は口頭による通知 <input type="checkbox"/> 電子メールによる通知 <input checked="" type="checkbox"/> 通知不要（要求者に確認済み） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
【特記事項】	
報告日：	苦情・相談窓口責任者 （署名） 印