

ご請求日： 年 月 日

個人情報開示等請求依頼書

林兼コンピューター株式会社 御中

私は、個人情報保護法に基づき、貴社の保有する私自身の「開示対象個人情報」の開示等につき、手数料を添えて申し込みます。

1. お申込者について(必ずご記入ください)

| | | | |
|------|-------------|-------|------------|
| ご住所 | 〒 ふりがな | | お電話番号: |
| | | | |
| お名前 | ふりがな | ⑩ | 性別: 男 女 |
| | | | |
| 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 | 年 月 日 | |

※ 押印には実印を使用し、発行後30日以内の印鑑証明書を添付してください。

2. 代理人について(代理人によるお申込みの際にご記入ください)

| | | | |
|------|-------------|-------|------------|
| ご住所 | 〒 ふりがな | | お電話番号: |
| | | | |
| お名前 | ふりがな | ⑩ | 性別: 男 女 |
| | | | |
| 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 | 年 月 日 | |

※ 押印には実印を使用し、発行後30日以内の印鑑証明書を添付してください。

3. ご請求事項の詳細(請求の種類の口欄にチェックを入れ、具体的な項目や理由等をご記入ください)

| 請求の種類 | ご請求の具体的な項目及びその理由等 |
|-------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 開示 | |
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | |
| <input type="checkbox"/> 内容の訂正 | |
| <input type="checkbox"/> 追加 | |
| <input type="checkbox"/> 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 | |
| 備考欄 | |
| | |
| | |

【弊社使用欄】

| | |
|-----------|---------------------------|
| 本人・代理人の確認 | 運転免許証 パスポート 住民票の写し その他() |
| 代理人資格の確認 | 委任状 住民票の写し その他() |
| 受付担当者 | 受付日: 年 月 日 受付者: |