

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	⑩	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	⑩	お電話番号:
			お申込者との関係:
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: