

# 開示・訂正・利用停止等に関する請求書

年 月 日

〒536-0006 大阪市城東区野江1-16-4

水三島紙工株式会社 個人情報苦情相談・受付窓口 御中

※下記に必要事項を記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社 個人情報苦情相談・受付窓口  
に、ご持参いただくか、又は、ご郵送・ファックス・メールにてお送りください。

## ○請求者及び代理人

請求者本人	氏名 住所 電話番号 本人確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証
代理人の場合	氏名 住所 電話番号 代理人確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証

## ○請求内容

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正
<input type="checkbox"/> 個人情報の追加	<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の消去
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
<input type="checkbox"/> その他 ( )		
請求理由		

(当社記入欄)

請求受付日：

本人（代理人）確認方法：

回答予定日：

備考：

受付担当者名及び印：

個人情報管理責任者名及び印：

開示請求等に関する規定のただし書き  a)  b)  c)  d) に該当するため、開示対象個人情報ではない。

代表者名及び印

\*□欄は該当するものにチェックを入れて下さい。

\*ご記入いただきました内容につきましては当社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます

\*ご記入いただきました個人情報は、開示請求等への対応以外の目的で使用することはありません。

様式 h001