個人情報の開示等の求め

年　　　月　　　日

株式会社難波印刷所行

　株式会社難波印刷所に対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求者  ○印で囲んでください | 本　人　、　代理人　　※代理人の場合、下記該当箇所についても○印で囲んでください  （未成年者の法定代理人　、成年被後見人の法定代理人　、本人が委任した代理人） | | |
| 本　人 | 住　　所 | |  |
| 氏名ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |
| 氏　　名 | |  |
| 連絡先電話番号 | |  |
| 連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  |
| ※旧氏名での請求の場合、下記についてもご記入ください | | |
| 旧氏名ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |
| 旧　氏　名 | |  |
| 代理人 | 住　　所 | |  |
| 氏名ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |
| 氏　　名 | |  |
| 連絡先電話番号 | |  |
| 連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  |
| 請求項目  該当する項番を○印で囲んでください | 項番 | 請求項目 | |
| １ | 個人情報の利用目的の通知 | |
| ２ | 個人情報の開示 | |
| ３ | 個人情報の内容の訂正 | |
| ４ | 個人情報の追加 | |
| ５ | 個人情報の削除 | |
| ６ | 個人情報の利用の停止 | |
| ７ | 個人情報の消去 | |
| ８ | 個人情報の第三者への提供の停止 | |
| ９ | 第三者提供記録の開示 | |
| 検討結果の連絡方法  該当する方法を○印で囲んでください | 郵　送　、　来社受取　、電　話　、　メール、その他（　　　　　）  ※送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。  ※来社受取をご希望の場合、本人確認または代理人確認が必要となります。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」のご案内に記載されている、１(2)「本人確認書類」、または１(2)(3)「本人確認書類」「代理人確認書類」をご持参ください。 | | |

当社記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 運転免許証　、　パスポート　、　住民票の写し　、　委任状　、　その他（　　　　　） | |
| 受付日／受付担当者 | 受付日　：　　　年　　　月　　　日 | 受付担当者　： |

当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません