

# 個人情報開示等請求書

富士島工機株式会社 宛

請求人 (代理人によるご請求の場合は、代理人様名をご記入下さい)	(フリガナ) 氏名		請求日： 20 年 月 日
	住所	〒 TEL : (平日 9 時～17 時に連絡できる電話番号)	
本人と当社との関係	該当する項目の□にレを記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 個人のお客様 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> お取引先関係者</span> <input type="checkbox"/> 当社従業員 (社員番号 : ) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属部署名 : ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
本人の状況等 (法定代理人又は任意代理人が請求される場合にのみ太線の枠内を記載して下さい)			
本人の状況	<input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
(フリガナ) 本人の氏名			
本人の住所			
請求内容	該当する項目の□にレを記入して下さい。		
	<input type="checkbox"/> A. 開示	手数料 1 件につき 800 円 (消費税込み)	
	<input type="checkbox"/> B. 利用目的の通知		
	<input type="checkbox"/> C. 第三者提供に関する記録の開示		
	<input type="checkbox"/> D. 内容の訂正、追加又は削除	手数料はありません	
	<input type="checkbox"/> E. 利用の停止又は消去		
<input type="checkbox"/> F. 第三者への提供の停止			
手数料	該当する場合には、□にレを記入して下さい。 上記 A、B、C の請求のみ： <input type="checkbox"/> 郵便定額小為替同封 <b>&lt;受取人欄は無記名(空欄)&gt;</b>		
請求の内容・理由 (具体的に)	※訂正の場合は「訂正前」、「訂正後」をご記入下さい。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書の提出をお願いすることがあります。 ※代理人からのご請求については、当社ホームページに記載の確認書類をご提出下さい。		
添付書類：□ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
開示等を請求される情報	該当する項目の□にレを記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> F A X 番号 (自宅) <input type="checkbox"/> 電話番号 (勤務先) <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> F A X 番号 (勤務先) <input type="checkbox"/> 電話番号 (自宅) <input type="checkbox"/> 勤務先所属 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 電話番号 (携帯) <input type="checkbox"/> 勤務先役職 ( )		
開示方法	開示を希望される項目の□にレを記入して下さい。ただし、希望された開示方法での開示が困難な場合は、書面の交付による開示とさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 書面の交付 (原則) <input type="checkbox"/> 電子データの提供 (ご指定のメールアドレス宛にファイルを添付し送付します) ご指定のメールアドレス ( )		
請求に関するご確認	ご請求に関する確認のために、請求者のご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にレを記入し、必要事項をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 電子メール： メールアドレス ( ) <input type="checkbox"/> 電 話： 連絡先電話番号 ( )		

※本請求書に記入後、当社個人情報の取扱いに関するお問い合わせ窓口へ必要書類を添付の上、郵送して下さい。

※本請求書によって請求者から取得しました個人情報は、本請求手続のみに利用致します。

本請求書に、当社がお預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

### 当社使用欄

本人確認	代理人確認	代理権確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 委任状 (□弁護士の場合) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票

管理番号	受付日	回答日	可否 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 非開示
------	-----	-----	---