

個人情報開示請求書（様式2）

貴社が保有する個人情報等のデータのうち、私の個人情報データの変更、削除を請求します。

以下の太枠内のみご記入ください。

請求日	年 月 日
請求書氏名	印
請求書住所	〒 -
請求者電話番号	
提供した個人情報の内容・種類	
提供した際の時期、イベント等	
その他	
請求内容	個人情報の内容の <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 訂正、追加、削除内容（ ） 個人情報の <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
備考	

（注意） その他、備考以外の欄に不備・不足があるとご請求内容の確認ができないので再提出等をお願いすることがあります。また、本人確認書類または定額小為替証書に不備・不足がある場合も再提出をお願いすることがあります。

（当社記入欄） この欄には記入しないでください

受付番号	
受付部門・受付日	部門： 担当者： 受付日： 年 月 日
担当部門・受付日	部門： 担当者： 受付日： 年 月 日
本人確認書類	確認日： 年 月 日 担当者：
	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 備考（ ）
	2点 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 備考（ ）
	廃棄日： 年 月 日 担当者：
備考	