

別紙／個人情報開示・訂正等申込書

ご記入日 : 年 月 日

開示等の対象者	フリガナ 氏 名
お申込人(お名前)	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人
ご要望種類	<input type="checkbox"/> ①個人情報の利用目的の開示 個人情報の内容の <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤一部削除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦全部消去 第三者提供の <input type="checkbox"/> ⑧記録の開示 <input type="checkbox"/> ⑨停止
ご要望理由	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容が正確でない。 <input type="checkbox"/> 利用する必要がなくなった。 <input type="checkbox"/> 不正に取得された。 <input type="checkbox"/> 重大な漏えい等が発生した。 <input type="checkbox"/> 利用目的外で使用された。 <input type="checkbox"/> 利益を害されるおそれがある。 <input type="checkbox"/> 同意なく第三者へ提供された。 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご要望内容 ご要望の種類が ③④⑤の場合のみご記入下さい。	③ 訂正の場合 訂正前： 訂正後：
	④ 追加の場合 追加する項目・内容：
	⑤ 一部削除の場合 削除する項目・内容：
ご回答方法の選択	<input type="checkbox"/> 書面による郵送 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 (CD) による郵送 <input type="checkbox"/> 電磁的記録による電子メール送信 (ただし、本人あてのアドレスであることが確認できる場合のみ)
参考情報	特定のための参考にさせていただきますので、できるだけご記入ください。 例) ご提供時期、方法、申込の理由、場所等
ご連絡先 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人 お申込書の内容につき 確認のために連絡させて いただく場合があります。	ご住所 電話番号 FAX番号 E-MAIL