

開示対象個人情報(利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等)請求申請書

平成 年 月 日

(株) オノウエ印刷 宛

以下のとおり、開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等の請求をします。

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|--------|-----------------------|
| 本人 (利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等の対象となる方) の情報 | | | |
| フリガナ | | 電話番号 | () - |
| 氏名 | 印 ※代理人請求時は印不要 | 日中の連絡先 | () - ※代理人請求時は記入不要 |
| 住所 | 〒 - | | |

当社へ届けている内容が上記と異なる場合は、以下に当社に届けている内容をご記入ください。

| | | | |
|------|-----|--------|-------|
| フリガナ | | 電話番号 | () - |
| 氏名 | | 日中の連絡先 | () - |
| 住所 | 〒 - | | |

代理人の情報 ※代理人が利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等を行う場合のみ、ご記入ください。

| | | | |
|------|-----|--------|-------|
| フリガナ | | 電話番号 | () - |
| 氏名 | 印 | 日中の連絡先 | () - |
| 住所 | 〒 - | | |

本人と代理人との関係 任意代理人 未成年者の法定代理人 (親権者・未成年後見人)
成年後見人 法定相続人

本人 (開示・訂正・削除等の対象となる方) の現在の状況 16歳未満の未成年者 16歳以上の未成年者
成年者 死亡

請求内容 (請求内容を具体的にご記入ください。)

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 開示 | <input type="checkbox"/> 訂正等 (訂正・追加・削除) |
| <input type="checkbox"/> 利用の停止等 (停止・消去) | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 | |
| | | |

本用紙に必要事項を記入の上、以下の書類等を一緒に提出してください。

- ・ その他必要書類 (「開示対象個人情報利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等請求に応じる手続き」をご参照ください)
- ・ 手数料: 基本料金 1件につき 630円 (資料印刷が10枚まで、消費税含む)
 郵送料 実費

弊社使用欄

| | | | |
|------------|---------------|--------------|---------------|
| 受付 (総務) | 審査 (部門責任者) | 入金処理 (経理) | 個人情報 保護管理者 |
| | | ※ | |

※開示または利用目的の通知を請求の場合のみ