

個人情報開示請求書

年 月 日

Global Web Design 代表取締役 殿

当社に対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

| | | |
|-----------------|--|-------------|
| 請求者 (○で囲む) | 本人・代理人 代理人の場合下記当該箇所についても○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、本人が依頼した代理人) | |
| 本人 | 住所 | 〒 |
| | 氏名フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 連絡先電話番号 | |
| | 旧氏名 (該当する場合) | |
| 代理人 | 住所 | 〒 |
| | 氏名フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 連絡先電話番号 | |
| 請求項目 (該当する項目に○) | 項番 | 請求項目 |
| | 1 | 個人情報利用目的の通知 |
| | 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 | |
| 検討結果の連絡方法 | 電子メール、もしくは電話にて通知 お電話にて連絡させていただく際に本人確認させていただきます。 | |

以下当社記入欄

本人代理人の確認・・・運転免許証、パスポート、住民票の写し、個人番号カード、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、個人番号カード、その他 ()

受付日/受付担当者・・・受付日： 年 月 日 受付担当者：