

# 個人情報に関する申請受付兼通知書

申請日： 年 月 日

申請される方 該当する項目 の□の欄に チェックをして ください。	<input type="checkbox"/> 申請される方が16歳以上のご本人の場合 <input type="checkbox"/> 申請される方が16歳未満のご本人の場合 *16歳未満のご本人が申請される場合、保護者の方の署名捺印が必要となります。 保護者： <span style="float: right;">印</span>
	申請される方が代理人の場合(*申請される方の確認書類記載の住所をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 親権者もしくは成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人の場合 氏名： <span style="float: right;">印</span> 住所：
ご本人の氏名	印
ご本人の住所	ご本人確認書類記載の住所をご記入ください。 〒 TEL (                      )                      -
ご連絡先	当社が本申請についてお問合せする際の電話番号をご記入ください。 電話番号：
申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除依頼 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去・第三者提供の停止
申請理由	
申請内容	
手数料の 徴収方法	

**【注意事項】**

- ・個人情報保護法上で対応義務が生じない場合、及び申請内容に不備があった場合は、申請に対応できないことがあります。
- ・申請に関する書類は、要求に応じるために必要な範囲内で利用いたします。返却はいたしません。
- ・申請に基づき、個人情報を削除・消去した場合も含め、回答内容の写しは保管させていただきます。

全社セキュリティ 管理責任者	品質保証室長	担当者

\_\_\_\_\_ (品質保証室記入欄) \_\_\_\_\_

○ 申請について下記のとおりとします。

年 月 日  
 全社セキュリティ管理責任者  
 印

申請可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
申請可否理由	