開示・訂正・削除・請求　受付票

ご依頼者記入欄

ご依頼日	平成　　年　　月　　日
（ふりがな） 氏名	
住所	〒
連絡先	
依頼対象となる個人情報とご依頼者の関係	本人（自己の情報）　・　代理人（※別途委任状が必要です。）
ご依頼内容	□　依頼対象となる個人情報の概要 依頼対象個人情報に関する □　利用目的の通知を依頼します。 □　開示を依頼します。 □（訂正（追加を含む）　・　削除）を依頼します。 □（利用の停止・消去・第三者への提供の停止）を依頼します。
	依頼内容の詳細
	依頼の理由

社用欄

受付	受付担当者：　印
	受付日：平成　　年　　月　　日
	本人確認書類 免許証　・　保険証　・　その他（　　）
実施	個人情報取り扱い部門担当者：
	対応内容
	実施日：平成　　年　　月　　日
提供先への通知	提供先への通知担当者：
	通知日：平成　　年　　月　　日
回答	受付担当者：
	実施日：平成　　年　　月　　日

個人情報保護	Pマーク事務局