

# 開示対象個人情報に関する開示等請求書

アイテックス株式会社  
個人情報事務担当責任者 御中

申請日 年 月 日

【請求項目】 (下記請求項目にチェックを入れて選択してください)

- ①本人(請求者)に関する開示対象個人情報の開示を請求します。  
 ②本人(請求者)に関する開示対象個人情報の利用目的を請求します。  
 ③本人(請求者)に関する開示対象個人情報の訂正・削除等及び利用停止等を請求します。

請求者		
フリガナ 氏名	住所	
印		
連絡先電話番号(自宅・勤務先・携帯電話)	請求者区分: 開示対象者本人・代理人 (いずれかに○をつけてください)	
請求者区分が代理人の場合、対象者本人とのご関係:		
開示対象者本人 (請求者区分が対象者本人の場合は記入不要です)		
フリガナ 氏名	住所	
印		
連絡先電話番号(自宅・勤務先・携帯電話)	対象者本人とのご関係	
請求項目③を選択した場合、下記にご記入ください		
● 個人データの訂正をご希望の場合		
訂正項目	内容(訂正前)	内容(訂正前)
● 個人データの追加をご希望の場合		
追加項目	追加内容	
● 個人データの削除をご希望の場合		
削除項目	削除理由	
個人情報を登録された機会		
(本項目は、ご請求者様の個人情報を管理している当社部門を特定するために必要な項目です。お分かりになる範囲でご記入ください。)		
セミナー等への参加	セミナー名	
	参加時の会社名	
メールニュース等	メールニュース名	
	メールアドレス	
その他	※登録時の会社名は必ずご記入ください。	
本人確認書類について		
● 本人請求の場合		● 代理人による請求の場合
・ 対象者本人であることが確認できる公的書類のコピー (運転免許証、健康保険被保険者証、パスポートなど) 注)本籍地欄は黒塗りしてください		・ 委任状(対象者本人の自署押印) ・ 委任された代理人本人であることが確認できる公的書類のコピー (運転免許証、健康保険被保険者証、パスポートなど) 注)本籍地欄は黒塗りしてください
通知方法		
通知は書面により、請求者を宛先として配達記録郵便で送付いたします。(392円分の返信用切手をご同封ください)		