

個人情報開示等請求書

株式会社フロム・インパクト
個人情報苦情・相談窓口 御中

以下の請求項目に関して個人情報の開示等の請求をいたします。

請 求 項 目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
---------	--

本人	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
	本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ()

代理人	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
	代理人等の種別	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()
	代理権等確認書類等	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本／抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格の種類及び登録番号 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ()	

請求に対する回答方法	<input type="checkbox"/> 書面の郵送 <input type="checkbox"/> 電子メールによる回答 <input type="checkbox"/> その他 ()
------------	--

個人情報開示等請求書

開示等の理由	
開示等の対象項目	
開示等の処理方法	
その他	
弊社記入欄	

保護管理者	部門担当者	窓口担当者
/ /	/ /	/ /