ご依頼者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| ご依頼日 | 年　　月　　日 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 | 【社員番号：　　　　　】 |
| 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・家族（　　　　　　　）・その他（　　　　　　　　　　　） |
| ご依頼内容 | □開示依頼対象者 |
| □依頼内容の詳細 |
| 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。 |
| □依頼の理由 |

社用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付 | 受付担当者：　　　　　　　　　　　　　印 |
| 受付日：　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 本人確認ができるもの  社員番号 ・ その他（　　　　　　） |
| 実　施 | 個人情報取扱い部門担当者：　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 対応内容 |
| 実施日：　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 回　答 | 受付担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 実施日：　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 提供先への通知 | 提供先への通知担当者：　　　　　　　　　　　　　印 |
| 通知日：　　　　　　年　　　　月　　　　日 |