

個人情報に関する開示等依頼書

丸紅 IT ソリューションズ株式会社
個人情報苦情相談窓口宛

依頼日： 年 月 日

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を依頼いたします。

1. 依頼者の情報

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	印	連絡先	自宅・勤務先・その他()
		電話・FAX	
		メールアドレス	
住所	〒		
勤務先等			

2. 代理人の情報 (代理人による依頼の場合に記入)

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	印	連絡先	自宅・勤務先・その他()
		電話・FAX	
		メールアドレス	
住所	〒		

3. ご依頼の内容

ご依頼の項目	<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"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
対象情報	
ご依頼の理由	

4. 本人確認書類

本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()

5. 代理人によるご依頼の場合は、前項に加え代理人の確認書類も必要です。

委任の場合	<input type="checkbox"/> 対象となるご本人の委任状 (実印の押印の上、印鑑証明書もご提出下さい)
法廷代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他資格を証明する書類

<個人情報の取扱いおよびその他に注意事項について>

当依頼書で戴きました個人情報は、当該依頼への対応に必要な範囲でのみ使用いたします。上記欄へのご記入がない場合、及びご本人確認書類の同封がない場合は、ご依頼の内容に対応できないことがございますのでご了承下さい。弊社はお預かりした個人情報は適切に管理し漏洩等の防止に努めます。また、ご本人の同意なく第三者へ開示・提供致しません。本依頼書は、依頼結果通知を送付し、保管期間が経過した後、安全な方法により廃棄いたします。