

【K040501】 開示依頼等申請書

株式会社エンカレッジ 御中

※黒枠内をご記入お願いいたします。

申請日		
開示依頼等の対象者		氏名
		住所 (〒 -)
		連絡先
申請者		<input type="checkbox"/> 開示依頼対象者と同じ <input type="checkbox"/> 代理人
代理人 ※別途委任状が必要です		氏名
		住所 (〒 -)
		連絡先
申請内容	内容	開示依頼等の対象者の個人情報に関する <input type="checkbox"/> 利用目的の通知を依頼します。 <input type="checkbox"/> 開示を依頼します。 <input type="checkbox"/> 内容の訂正を依頼します。 <input type="checkbox"/> 内容の追加を依頼します。 <input type="checkbox"/> 内容の削除を依頼します。 <input type="checkbox"/> 利用の停止を依頼します。 <input type="checkbox"/> 消去を依頼します。 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止を依頼します。
	内容の詳細	
	申請理由	

弊社記入欄

受付	お問い合わせ・相談 窓口担当者	
	受付日	
	本人確認方法	
対応	対応年月日	
	対応内容	
回答	回答日	
	回答内容	

代表者		個人情報保護管理者		お問い合わせ・相談窓口担当者	
承認	年月日	承認	年月日	記入	年月日
					. .