

個人情報開示等申請書

ハynesソリューションズ株式会社
 苦情・相談窓口 宛

貴社保有の個人情報の開示等について下記の通り申請します。

申請日		年 月 日
申請者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
本人	氏名	(ふりがな) _____
	ご自宅住所	〒 _____ 電話番号： _____
	勤務先名	_____
	勤務先住所	〒 _____ 電話番号： _____ 部署名： _____
代理人	氏名	(ふりがな) _____
	ご自宅住所	〒 _____ 電話番号： _____
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()
申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
	<input type="checkbox"/> 開示	
	【開示を申請する項目】	
	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 訂正等[<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除]	
	【訂正内容】	
	訂正前： ()	
	訂正後： ()	
【追加内容】 ()		
【削除内容】 ()		
<input type="checkbox"/> 利用停止等[<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去]		
<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止		
申請理由		

(当社使用欄)

申請受付日	年 月 日	部門管理者	保護管理者
受付担当			
申請受理の可否	<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理 ※不受理の理由 ()		
対応完了日	年 月 日		