

(様式1)

記入日 _____年__月__日

株式会社三共消毒

個人情報保護管理担当 行

個人情報の開示・訂正・利用停止等請求書

私は、貴社が保有する個人情報について、下記のとおり請求いたします。

記

1. ご請求に関する事項

請求対象者	ふりがな	
	氏名	Ⓜ
	ふりがな	
	住所	〒 _____
	電話番号	(_____) _____ (日中ご連絡できる電話番号)
	メールアドレス	
ご請求内容 (該当番号を○で囲んでください)	1. 個人情報の開示 2. 個人情報の訂正 3. 個人情報の追加 4. 個人情報の消去 5. 個人情報の利用停止 6. 個人情報の第三者提供の停止 請求の理由を具体的にご記入ください。	
本人確認のための提出書類 (同封いただく書類の番号を○で囲んでください)	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 住民基本台帳カード 6. 外国人登録原票の写し (1.から 5.はコピー、6.はコピー不可)	

2. 個人情報の訂正・追加請求する場合、その内容

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正・追加する個人情報の内容

※ご本人様以外の方（代理人）がご請求される場合は所定の委任状が必要です。

※個人情報の開示請求の場合は、手数料として1,000円分の郵便切手を同封してください。

※以下、会社記入欄

事務局受付	備考

(様式1)

記入日 20XX年7月1日

株式会社三共消毒

個人情報保護管理担当 行

個人情報の開示・訂正・利用停止等請求書

私は、貴社が保有する個人情報について、下記のとおり請求いたします。

記

1. ご請求に関する事項

請求対象者	ふりがな	さんきょう たろう
	氏名	三 共 太 郎 ①
	ふりがな	とうきょうとちゅうおうくぎんざ
	住所	〒104 - 0061 東京都中央区銀座X丁目X番X号
	電話番号	(03) XXXX - XXXX (日中ご連絡できる電話番号)
	メールアドレス	
ご請求内容 (該当番号を○で囲んでください)	1. 個人情報の開示 ②. 個人情報の訂正 3. 個人情報の追加 4. 個人情報の消去 5. 個人情報の利用停止 6. 個人情報の第三者提供の停止 請求の理由を具体的にご記入ください。 申し込みの際に電話番号の誤記入があったので訂正して欲しい。	
本人確認のための提出書類 (同封いただく書類の番号を○で囲んでください)	①. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 住民基本台帳カード 6. 外国人登録原票の写し (1.から5.はコピー、6.はコピー不可)	

2. 個人情報の訂正・追加請求する場合、その内容

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正・追加する個人情報の内容
電話番号	(03) XXXX - XXXX

※ご本人様以外の方(代理人)がご請求される場合は所定の委任状が必要です。

※個人情報の開示請求の場合は、手数料として1,000円分の郵便切手を同封してください。

※以下、会社記入欄

事務局受付	備 考