

開示・訂正・利用停止等に関する請求書

年 月 日

〒536-0006 大阪市城東区野江1-16-4

水三島紙工株式会社 個人情報苦情相談・受付窓口 御中

※下記に必要事項を記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社 個人情報苦情相談・受付窓口
に、ご持参いただくか、又は、ご郵送・ファックス・メールにてお送りください。

○請求者及び代理人

| | |
|--------|---|
| 請求者本人 | 氏名 住所 電話番号 本人確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 |
| 代理人の場合 | 氏名 住所 電話番号 代理人確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 |

○請求内容

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等 | <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 請求理由 | | |

(当社記入欄)

請求受付日：

本人（代理人）確認方法：

回答予定日：

備考：

受付担当者名及び印：

個人情報管理責任者名及び印：

開示請求等に関する規定のただし書き a) b) c) d) に該当するため、開示対象個人情報ではない。

代表者名及び印

*□欄は該当するものにチェックを入れて下さい。

*ご記入いただきました内容につきましては当社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます

*ご記入いただきました個人情報は、開示請求等への対応以外の目的で使用することはありません。

様式 h001