

# 開示対象個人情報利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等請求申請書

平成 年 月 日

石森株式会社 宛

以下のとおり、開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等の請求をします。

本人（利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等の対象となる方）の情報			
フリガナ		電話番号	(    )    -
氏名	印 ※代理人請求時は印不要	日中の連絡先	(    )    - ※代理人請求時は記入不要
住所	〒    -		

**当社へ届けている内容が上記と異なる場合は、以下に当社に届けている内容をご記入ください。**

フリガナ		電話番号	(    )    -
氏名	印	日中の連絡先	(    )    -
住所	〒    -		

代理人の情報 ※代理人が利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等を行う場合のみ、ご記入ください。

フリガナ		電話番号	(    )    -
氏名	印	日中の連絡先	(    )    -
住所	〒    -		

本人と代理人との関係

- 任意代理人      未成年者の法定代理人（親権者・未成年後見人）  
成年後見人      法定相続人

本人（開示・訂正・削除等の対象となる方）の現在の状況

- 16歳未満の未成年者      16歳以上の未成年者  
成年者      死亡

請求内容（請求内容を具体的にご記入ください。）

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知       | <input type="checkbox"/> 開示         | <input type="checkbox"/> 訂正等（訂正・追加・削除） |
| <input type="checkbox"/> 利用の停止等（停止・消去） | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 |  |

本用紙に必要な事項を記入の上、以下の書類等を一緒に提出してください。

- ・ その他必要書類（「個人情報の開示等の手続きに関するご案内」をご参照ください）
- ・ 手数料：無料

弊社使用欄

受付 (事務局)	審査 (部門責任者)	個人情報 保護管理者