

開示対象個人情報の開示などの依頼票 (2/2)

弊社使用欄

受付経路	電話 Fax E-mail 郵便 来社 その他()		
受付日時	年 月 日 :		
本人確認方法	☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ その他()		
弊社受付者	所属		
	氏名		
	電話番号(内線)	()	
回答経路	電話 Fax E-mail 郵便 来社 その他()		
回答日時	年 月 日 :		
弊社回答者	所属		
	氏名		
	電話番号(内線)	()	
回答の内容	☐ 開示 ☐ 利用目的の通知 ☐ 訂正 ☐ 削除 ☐ 利用停止 ☐ 提供停止		
対応日時	年 月 日 :		
弊社対応者 (回答者と異なる場合)	所属		
	氏名		
	電話番号(内線)	()	
対応内容	(訂正、削除、提供停止の場合受領者 など)		

個人情報保護管理者	部長	課長	担当者
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
氏名 印	氏名 印	氏名 印	氏名 印