

個人情報開示等請求書

請求日： 年 月 日

株式会社イーツー 御中

貴社が保有する下記記載の本人が識別される個人情報について、下記の事項を請求いたします。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人)		
1. 本人 (開示等を請求する個人情報の本人)			
氏名	(ふりがな)		
	印		
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
2. 代理人			
氏名	(ふりがな)		
	印		
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
請求内容	<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③内容の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> ④利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> ⑤第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> ⑥第三者提供記録の開示		
請求の詳細			
請求理由 (具体的 にご記入ください)			
希望回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供 (電子メール、当社サーバからのダウンロード等) ①②⑥をご希望の場合は、手数料として 500 円分の郵便定額小為替を同封してください。 ※回答に時間を要する場合、回答時期を電話又はメールでご連絡する場合があります。		

・本請求に伴い取得した個人情報は、請求内容の対応に必要な範囲で利用いたします。

・対応完了後、当社規定に則り適切に保管、廃棄いたします。

E2 使用欄 (管理番号：)

受付日： 年 月 日	受付担当者：		
本人・代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()		
代理人資格確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
①②⑥の場合	<input type="checkbox"/> 手数料受領	担当部門：	担当者：
<input type="checkbox"/> 対応あり <input type="checkbox"/> 対応なし		回答承認： 年 月 日	
回答完了日： 年 月 日	回答発送・送信者：		
回答方法：	開示文書・ファイルの消去日： 年 月 日		