

株式会社ソフテムコム  
個人情報保護担当窓口 宛

### 個人情報開示等請求書

個人情報保護法の規定に基づき、以下のとおり個人情報の開示等を請求します。

※太線内は必須事項です。ご記入漏れのないようお願いいたします。

特定に 関する 開示等 対象者 本人の 情報	申請年月日	年 月 日
	申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
	ふりがな	
	氏 名	印
	生年月日	年 月 日
	住 所	
	電話番号	( ) -
	メールアドレス	
	本人確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 印鑑証明書

※開示対象本人様以外の、代理人等が請求する場合にのみご記入ください。

代理人 による 請求の 場合 に係る 情報	ふりがな	
	代理人の氏名	
	代理人の住所	
	電話番号	( ) -
	代理人の区別	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 任意代理人 4. その他 ( )
	法定代理権 確認書類	1. 戸籍謄本 2. 成年後見登記事項証明書 3. その他 ( )
	代理人確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 印鑑証明書

請求理由
開示請求される情報について、できる限り具体的にお書きください。

弊社記入欄

<b>【受付】</b> 部門長 → 個人情報保護管理者 → 経営者				<b>【対応】</b> 部門長 → 個人情報保護管理者 → 経営者			
受付	部門長	個人情報保護管理者	経営者	対応者	部門長	個人情報保護管理者	経営者
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日



返却理由
------