

高桑美術印刷株式会社
お問い合わせ窓口 御中

保有個人データ開示等請求書 ※は必須記入事項

請求日	年 月 日	
(フリガナ) ※お名前		
※住所	(〒 -)	
※電話番号		
代理人による 申請の場合	代理人氏名	
	代理人住所	
	代理人電話番号	
請求の区分 (該当するものに □を✓して下さい)	<input type="checkbox"/> ア. 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> イ. 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ウ. 保有個人データの訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> エ. 保有個人データの利用又は提供の拒否 <input type="checkbox"/> オ. 第三者提供記録の開示	
請求内容		

【 ご注意 】

- ご本人である事を確認できる書類（運転免許証・パスポート・健康保険証等）の写しを添付して下さい。
- 代理の方によるご請求の場合、①のご請求本人確認書類、代理人の本人確認書類、及び委任状をご提出下さい。
- 請求の区分のうちア、イ、オについては、ご請求一件につき 1,000 円の手数料が必要です。

【 承諾条項 】

- ご本人確認のできない場合や、代理人によるご依頼に際して代理権が確認できない場合は、お受けできません。
- 本人確認を行うための依頼書類に不備があった場合や、通知・開示請求の際に手数料のお支払がない場合はお受けできません。
- ご依頼のあった情報項目が、保有個人データに該当しない場合は、お受けできません。
- ご記入いただいた事項の確認のため、ご本人へご連絡差し上げる場合がございます。

【 以下、会社記入欄 】

受付日	年 月 日	
確認方法	<input type="checkbox"/> 本人 本人確認書類： <input type="checkbox"/> 代理人 本人確認書類： / 委任状： 有 ・ 無	
手数料	<input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> 不足 <input type="checkbox"/> 未添付 <input type="checkbox"/> 不要	
1	保有個人データに該当するか (A.3.4.4.1)	<input type="checkbox"/> 保有個人データに該当する、該当しないが開示等の請求の全てに応じることができる権限を有する。 <input type="checkbox"/> A.3.4.4.1 のただし書き () に該当するため、保有個人データに該当しない
2	<input type="checkbox"/> 請求に応じる <input type="checkbox"/> ただし書きを適用し、請求に応じない	<input type="checkbox"/> A.3.4.4.4 <input type="checkbox"/> A.3.4.4.5 <input type="checkbox"/> A.3.4.4.6 <input type="checkbox"/> A.3.4.4.7 適用するただし書き：()
	回答内容	

受 付		実 施	
受付	保護管理者	実施者	保護管理者