

# 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

株式会社 成進社印刷 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			
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	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人（親権者・未成年後見人） <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 16歳未満の未成年者 <input type="checkbox"/> 16歳以上の未成年者 <input type="checkbox"/> 成年者 <input type="checkbox"/> 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（「開示対象個人情報利用目的の通知・開示・訂正・利用停止等請求に応じる手続き」をご参照ください）
- ・ 手数料：基本料金 1件につき 648円（資料印刷が10枚まで、消費税含む）  
           郵送料 実費

弊社使用欄

受付	入金処理 (経理)	社長
	※	

※開示または利用目的の通知を請求の場合のみ