

# 開示等に関する請求書

有限会社 長浜写真製版所 御中

NO.

## 【依頼者及び代理人】

ご依頼日	年 月 日		
本人	氏名		
	住所	〒	-
	電話番号	-	-
	本人確認方法	運転免許証 健康保険証 年金手帳 パスポート その他 ( )	
代理人	氏名		
	住所	〒	-
	電話番号	-	-
	本人確認方法	運転免許証 健康保険証 年金手帳 パスポート その他 ( )	

## 【ご依頼内容】

利用目的の通知 個人情報の利用停止等	個人情報の開示 第三者提供の停止	個人情報の訂正 その他（連絡、苦情等）
該当する情報	(訂正の場合) 旧： 新：	
理由	(当社の保有個人情報を特定するための参考として、具体的な理由を記入願います)	

## [ 当社記入欄 ]

受付日	年 月 日		
受付担当者	部	印	
本人(代理人)確認方法	運転免許証 健康保険証 年金手帳 パスポート その他 ( )		
個人情報の 管理部門			
該当する個人情報、 データ名			
実施者	部	印	
実施日	年 月 日		
利用目的の通知 個人情報の利用停止等	個人情報の開示 第三者提供の停止	個人情報の訂正 その他（連絡、苦情等）	

承認
(個人情報問合せ窓口責任者) 印
年 月 日