

個人情報開示等申請書

当申請書の太枠内に必要事項を記入いただき、本人確認書類を同封の上、弊社の問合せ窓口個人情報保護管理者宛にご郵送いただきますようお願いいたします。
 なお、郵送料はご本人さまの負担となりますので、ご了承下さい。

【問合せ窓口】〒135-0052 東京都江東区潮見二丁目9番15号
 株式会社DSB情報システム 個人情報に関するお問合せ／苦情・相談の窓口
 個人情報保護管理者 宛

【申請者】太枠内をご記入ください

申請年月日(西暦)	年 月 日
氏名 (開示等の対象者)	印
住所	
生年月日(西暦)	年 月 日
電話番号	— —

以下、申請者がご本人以外の場合にご記入下さい。

代理人氏名	印
代理人住所	
代理人生年月日	年 月 日
代理人電話番号	— —
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人

【ご依頼事項】太枠内の該当項目をチェックし、申請理由をご記入ください

<input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 苦情・相談	<p style="text-align: center;">開示内容</p> <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他(下記に具体的な項目を記入してください) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
--	--

訂正・追加・削除につきましては、以下の太枠内に項目および内容をご記入下さい。

訂正、追加または削除項目	訂正、追加または削除内容

ご請求理由・苦情・相談内容を、以下の枠内に内容をご記入下さい。