

個人情報に関する開示等の請求書

株式会社シーズクリエイト 御中

NO.

【依頼者及び代理人】

ご依頼日	平成	年	月	日
本人	氏名	フリガナ		
	住所	〒 ー		
		フリガナ		
	電話番号	ー ー		
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保健証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
代理人	氏名	フリガナ		
	住所	〒 ー		
		フリガナ		
	電話番号	ー ー		
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保健証 <input type="checkbox"/> その他 () <input checked="" type="checkbox"/> 委任状※必須			

【ご依頼内容】

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> その他(問合せ、相談、苦情)
該当する情報	(訂正の場合) 訂正前: 訂正後:	
理由	(当社保有の個人情報を特定するために、具体的に理由を記入してください。)	

【当社記入欄】

受付日	平成	年	月	日
受付担当者	部門名	氏名 印		
本人(代理人)確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保健証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 委任状			
当該管理部門				
該当する個人情報の書類名・データ名	媒体(紙・CD等・サーバー)			
実施担当者	部門名	氏名 印		
実施日	平成	年	月	日
<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正		
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> その他(問合せ、相談、苦情)		

承認

/ /

- ・本申請書の送付先、本人確認のために必要な書類、必要な手数料等については、本申請書をダウンロードされた弊社ホームページの記載事項をご確認頂きますようお願い致します。
- ・ご確認させて頂く情報は、弊社にお届け頂いた情報を記載ください。記載頂いた項目の情報においてのみ確認をさせていただきます。
- ・今回の開示の求めに際しご提供頂きました個人情報、開示の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。
- ・ご記入頂きました情報に関する回答は、当社の適切な事業部門から直接ご連絡を差し上げることがあります。
- ・今回の開示の求めに際しご郵送頂きました個人情報の管理は、ご郵送頂きましたそれぞれの事業部門にて管理させていただきます。個別事業部門がない場合は、以下の個人情報保護総合窓口にて実施しております。

[個人情報お問合せ窓口]

大阪府八尾市弓削町南1丁目一八番地

株式会社 シーズクリエイト

財務本部 総務部 事務局

TEL:072-948-7771

FAX:072-948-6235

E-mail: pmark@seeds-c.co.jp

(受付時間は、土・日・祝日、年末年始・夏期などの特別休業日を除く、月～金曜日の9:30～17:00 とさせていただきます)