

エスコム株式会社

受付 No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 苦情・相談窓口 担当 御中

## 個人情報開示・訂正・削除要求書

(ご本人の情報しか対象になりません)

御社の管理・保有する個人情報について、下記依頼内容を要求いたします。

ご依頼日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
社名・団体名(必要時記入)： _____
お名前： _____
ご住所： 〒 _____ - _____

ご依頼者記入欄 (太枠内に必要事項を記入いただき、郵送にてお送りください。)

対象となる文書類	文書名： _____
ご依頼内容	<p>以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項を記入して下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 自己の情報の開示をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 自己の情報に関する以下の情報の訂正をお願いします。  該当する情報 (具体的にどの部分をどうするのかを記入)  訂正箇所： _____  _____</p> <p>訂正後： _____  _____</p> <p><input type="checkbox"/> 自己の情報に関する以下の情報の削除をお願いします。  該当する情報  _____</p>
ご連絡方法	<p>以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項をして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> TEL( _____ ) <input type="checkbox"/> FAX( _____ )</p> <p><input type="checkbox"/> メール ( _____ )</p>

※. 記載されました個人情報は、本件目的以外には使用いたしません。

## 社内使用欄

受付	担当者： _____ 受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
	本人確認： <input type="checkbox"/> フルネーム <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 干支 受付 No.( _____ ) 具体的方法【 _____ 】
実施	実施内容： <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除
	実施者： _____ 受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
検証	検証者： _____
	検証日： _____ 年 _____ 月 _____ 日