

個人情報開示等申請書

株式会社 InnoX 御中

私は、自身の個人情報に関し、下記のとおり開示等の請求をします。

記

[申請者様ご記入欄]

申請者氏名		申請日	年 月 日
申請者住所	〒: TEL:		
代理人氏名			
代理人住所	TEL:		
申請内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供の停止 訂正・追加・削除の内容 []		

[当社 使用 欄]

確認方法	<input type="checkbox"/> 社員による確認(社員番号: 社員氏名) <input type="checkbox"/> 書類により確認(下記参照)		
申請者 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 (写真付) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他() 確認書類記号・番号()		
代理人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 (写真付) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他() 確認書類記号・番号()		

受付番号	
------	--

情報管理 責任者	担当

確認日: 年 月 日