

個人情報の開示請求依頼書

年 月 日

株式会社オフィスワイズ
個人情報相談窓口 担当 宛

貴社が保有している私の個人情報について、下記の内容を依頼致します。

1. 請求区分（下記請求区分のいずれかに をつけてください）
利用目的の通知 / 開示 / 訂正(変更・追加) / 廃棄 / 利用停止
2. 請求個人情報の具体的な内容と提供時期
(「 年 月 日頃 申込時に提供した個人情報」等)
3. 訂正を請求する場合はその訂正内容(住所、電話番号、苗字の変更など)
4. 処理結果のご連絡方法(いずれかを で囲み宛先を記入ください)。
電子メール / 郵送 / FAX / その他
5. 本人確認用に添付いただく書類名(いずれも写し)を で囲んでください。
運転免許証 / パスポート / 健康保険証

ふりがな	
氏名	
住所	
電話番号	

代理人による請求の場合、以下の欄にも記入してください。

代理人の氏名・住所・連絡先	氏名 住所	電話番号
代理請求の理由	1. 本人が未成年者 2. 病気その他やむをえない理由()	
代理人の確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康法検証 (いずれかに をつけて写しを添付ください)	
代理人であることの証明書類	1. 法定代理人であることを証明する書類 2. 委任状 (いずれかに をつけて添付ください)	

法令の定めにより開示できない個人情報もあります。その場合には、当社判断基準や根拠についてご説明いたします。任意代理人によるご請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。

本依頼書により当社が取得する個人情報は、本依頼書に基づく処理のみに利用します。

お申し出を記録するため、本人確認書類(代理請求の場合は代理人確認書類も含む)及び本書類は返却いたしません。当社にて厳重に保管し、開示等の求めに対する回答が終了した後5年間保存し、その後廃棄させていただきます。

以下当社使用欄

承認印	PMS 管理責任者	PMS 管理担当者	受付者
備考欄			