

開示・訂正・追加・削除・利用停止申請書（兼通知書）

私の個人情報の取り扱いについて、以下の通り請求します。

申請日： 年 月 日

対象となる本人 (登録内容)	氏名	印	電話	
	住所		生年月日	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
代理人 (委任状)	氏名	印	電話	
	住所		生年月日	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()		

【請求内容】

	旧	新
<input type="checkbox"/> 訂正、 又は追加	氏名	
	住所	
	電話	
	生年月日	
<input type="checkbox"/> 開示	開示を希望するデータ項目	
<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止	削除または利用停止を希望する理由	

【実施結果】下記の通り、対応結果を御報告致します。

実施日： 年 月 日

<input type="checkbox"/> 請求内容を実施した	<input type="checkbox"/> 請求内容を一部実施した	<input type="checkbox"/> 請求内容を実施しなかった
理由：		

(原本) ラポール株式会社にて保管

(コピー) 御本人に送付

社長	保護管理者	相談窓口
印	印	印
年 月 日	年 月 日	年 月 日