ほくでん情報テクノロジー株式会社　宛

【 当社加盟の認定個人情報保護団体 】
一般財団法人
日本情報経済社会推進協会
認定個人情報保護団体事務局
ＴＥＬ　　：03-5860-7565
ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ：0120-700-779

個人情報の開示等依頼書

私は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次の通り依頼します。　　依頼日　　年　月　日

依頼者	依頼者区分	□ 本人　□ 代理人　（該当する□内にレ印を記入してください。）			
	住　所 （法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地）	（〒　　－　　）			
	フリガナ 氏　名 （法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）				
	連絡先 （法人その他の団体にあっては、担当者の氏名及び連絡先）	フリガナ 氏　名			
		電話番号	（　　）　　－	FAX番号	（　　）　　－
依頼内容	□ 利用目的の通知　□ 開示　□ 内容の訂正・追加・削除 □ 利用の停止　□ 消去　□ 第三者提供の停止 □ 第三者提供記録の開示 （該当する□内にレ印を記入してください。） 【依頼の具体的内容】	本人依頼提示書類 □ 住民票 □ 運転免許証（写） □ 身分証明書（写） □ 健康保険証（写） □ パスポート（写） □ その他 （　　）	代理人依頼提示書類 □ 住民票（必須） □ 委任状（必須） （印鑑証明付） □ 健康保険証（写） □ 運転免許証（写） □ その他 （　　）		
処理希望期日	年　月　日				
希望する開示方法	媒体：□書面、 □電子記憶媒体（CD、DVD等）、 □その他（　　） 方法：□手渡し、 □郵送、 □電子メール、 □視聴、 □閲覧 （該当する□内にレ印を記入してください。）				

（注）太線内のみ必要事項を記入してください。

個人情報の開示等回答書

【当社使用欄】 この欄は記入しないで下さい。

依頼書受領日　　年　月　日 受 領 者　（　　）	本人確認書類で確認 （取れた・取れない）	受領方法 （直接・郵便・その他）
回 答 日　　年　月　日 回 答 者　（　　）	回答方法 （直接・郵送・その他）	添付書類 （　　）
回答区分 □依頼事項に応じます □依頼事項の全部又は一部に応じられません 回答内容		情報セキュリティ管理者 印 年　月　日 お客さま相談窓口責任者 印 年　月　日 個人情報保護管理者 印 年　月　日