

開示・訂正・利用停止申請書 兼 回答書

福味商事株式会社

個人情報相談窓口責任者 御中

申請日： 年 月 日

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。

| | | | | |
|---------|--|---|--------|--|
| 対象となる本人 | 氏名 | 印 | 電 話 | |
| | 住所 | | E-mail | |
| 代 理 人 | 氏名 | 印 | 電 話 | |
| | 住所 | | E-mail | |
| 本人確認書類 | ①以下のいずれかのコピーを同封してください。 □運転免許証 □パスポート □健康保険証 □その他（ ） ※本籍地は黒く塗りつぶすなどして情報が読み取れない状態で送って下さい。 ※代理人の場合は委任状（本人の署名捺印）も添付して下さい。 ②印鑑証明書 | | | |

『請求内容』

| | | |
|--|-------|---|
| 個人情報の取扱に関する内容 ※請求する内容および個人情報が特定で出来るように、ご記入ください。 | 請求の種類 | <input type="checkbox"/> 1. 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 2. 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 3. 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 4. 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 5. 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 6. 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 7. 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 8. その他 |
| | 請求の内容 | ※具体的に記入してください。 |

『回答内容』

個人情報の取り扱いについて、以下の通り回答します。 回答日： 年 月 日

| | |
|-----|--|
| 回 答 | <input type="checkbox"/> 次の理由のため開示等に対応することができません。 1. 本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあるため 2. 業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるため 3. 法令に違反することになるため 4. その他（ ） |
| | <input type="checkbox"/> 開示等のご請求内容につきまして、以下のとおり回答いたします。 |

福味商事 使用欄

受付日： 年 月 日

| | | | | |
|----------|-----------|---------|-----------------|---------------------|
| 本人確認書類 | | 代理人確認書類 | | |
| 請求番号（連番） | 対象業務指示 No | 受 付 者 | 個人情報相談 窓口責任者 | 個人 情 報 保 護 管 理 者 |
| | | | | |

※「PM001_個人情報保護マニュアル」A.3.4.4.1項のただし書きa)～d)に該当する場合は、個人情報保護管理者の承認を得ること。

A.3.4.4.1項のただし書き、 a)、 b)、 c)、 d) に該当する。