

## 個人情報開示・訂正・削除請求書

個人情報管理責任者 殿

申請日： 年 月 日

申請者（氏名 \_\_\_\_\_）

本人確認 ※下記の中から本人確認の方法を選択してください。

（住所・電話番号・免許証・保険証・その他身分証明書の提示）

(有)シンク・ボックスが保有している保有個人データのうち、私の下記に関する保有個人データの  
( 開示 訂正 削除 利用の拒否 ) を請求します。

開示請求

開示を請求する保有データ名

\_\_\_\_\_

訂正請求

訂正を請求する保有データ名

\_\_\_\_\_

訂正内容

\_\_\_\_\_

削除請求

削除を請求する保有データ名

\_\_\_\_\_

依頼を( 承諾・拒否 )いたしました。

利用の拒否

利用の拒否を請求する保有データ名

\_\_\_\_\_

個人情報管理責任者

備考

作業が完了したことを確認しました。

申請者（ \_\_\_\_\_ ）

Z2-010