

個人情報開示請求書

個人情報管理責任者 殿

申請日： 年 月 日

申請者 (氏名)
対象者 (氏名)
本人・代理人確認 ※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)
代理人証明 ※代理人の場合は下記いずれかの代理人証明が必要になります。 (委任状 ・ 公的証明)
※開示請求に手数料はかかりません。

(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、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 利用目的の開示) を請求します。

□データ

請求する保有データ名

訂正後内容※訂正依頼の場合

備考

回答内容

承認

依頼を(承諾・拒否)いたしました。

個人情報管理責任者

作業が完了したことを確認しました。

申請者 ()

Z2-010