

KR-20

PMS管理責任者	実施部門長	実施担当者

受付部門長	受付担当者

## 個人情報開示訂正依頼書

### 【お客様記入欄】

依頼日	年 月 日( )		
氏名			
依頼対象となる個人情報とご依頼者の関係	<input type="checkbox"/> 本人(本人確認書類: ) <input type="checkbox"/> 代理(本人確認書類: )		
住所			
依頼区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 情報開示依頼 <input type="checkbox"/> 情報訂正削除 <input type="checkbox"/> 利用停止		
依頼内容	以前に個人情報をお受けした際のご氏名	様	
	訂正依頼の場合の訂正情報	「 (旧内容) 」の情報に関して、以下の通り訂正してください。 →(新内容)	
対応結果の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話にて <input type="checkbox"/> 郵便封書にて <input type="checkbox"/> その他		
連絡先			

※「本人確認書類」については、本人と確認できる情報以外のもの(本籍地・機微情報など)は塗りつぶすなどして判別できないようにしてください。

### 【社内処理欄】

受付	受付日	年 月 日 時		
	担当者			
	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> その他( )		
実地	実地日	年 月 日 時		
	担当者			
	対処内容及びお客様連絡			