

令和 年 月 日

「保有個人データ」開示等請求書

株式会社ガイアート 人事部内 個人情報問い合わせ窓口 御中

請求者	<input type="checkbox"/> 本人	住所
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名 電話() —

個人情報保護法29条により、次のとおり請求いたします。

請求内容の区分	<input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示) <input type="checkbox"/> 訂正 (<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除) <input type="checkbox"/> 利用停止 (<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 提供の停止 <input type="checkbox"/> 消去)	
請求者が代理人の場合の本人	住所	氏名
請求にかかる保有個人データの名称又は内容		
訂正・利用停止の趣旨及び理由		

(注)1. 該当する□欄内にレ印をご記入ください。

2. 上記事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付し、弊社個人情報問い合わせ窓口までご郵送ください。(郵送料は請求者にてご負担ください。)

【担当者記入欄】(次の欄には記入しないで下さい。)

本人又は代理人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写) <input type="checkbox"/> その他 ()
代理関係があることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された保険証 (写) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書
受付年月日	
受付者	
備考	