

## 個人情報開示申請書

申請日	平成 年 月 日
申請区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 ※開示の場合は、有料となります。
ふりがな 開示対象者 氏名	印
開示対象者 住所	〒 -
連絡先	
登録時氏名 (旧姓など)	
登録時住所	
依頼内容	以下に示す個人情報の開示をお願いします <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 職業紹介 <input type="checkbox"/> 取引先 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> その他 開示範囲を選択してください <input type="checkbox"/> 基本情報(□氏名 □住所 □電話番号 □生年月日 □メールアドレス)・・・1,000円(税抜)/申請 <input type="checkbox"/> 付加情報( )・・・3,000円(税抜)/申請
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(氏名: )

【添付書類】本人確認のための書類(運転免許書、パスポートなどの公的書類のコピー)

※本籍が記載されている部分は、塗りつぶしてください。

【開示手数料】開示を依頼する情報分の郵便切手

当社へ個人情報を提供した経緯・手段(わかる範囲で具体的にご記入ください)

	拠点、スタッフコード、サービス名など	時期
登録		
お問い合わせ		
セミナー等の参加		
その他		

### 社内使用欄

受付担当者	総務課長	<input type="checkbox"/> 開示手数料 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 代理人確認	
/	/	【実施内容】	
		開示	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 該当なし
		その他対応	<input type="checkbox"/> 全て対応 <input type="checkbox"/> 一部対応 <input type="checkbox"/> 対応しない
※申請者に対する回答内容を添付し、事前承認を得ること。 ※開示申請の内容が、個人情報保護規程第20条～第25条に該当する場合は、 「CP/MS 個人情報取扱申請書」を必ず添付すること		承認	報告
処理方法		個人情報 保護管理者	回答者
回答日		/	/