様式:IP－23

個人情報の開示等請求申出書

請求申出者	ふりがな 氏　名　　㊞		請求申出日 平成　　年　　月　　日
	住　所		
	連絡先　　（日中ご連絡できる電話番号等をご記入下さい）		
本人確認のための資料	（資料はコピーでかまいません。　次のいずれかの□内にチェック“ √ ”を付けて下さい。） □運転免許証　□健康保険被保険者証等　□パスポート　□その他（　　）		
代理人に関する記載欄	氏　名	本人との関係	
	住　所		
	連絡先　　（日中ご連絡できる電話番号等をご記入下さい）		
申出の内容	（次のいずれかの□内にチェック“ √ ”を付けて下さい。） □開示　□訂正　□利用目的　□追加又は削除　□利用の停止　□第三者提供の停止		
	申出理由等		

※ 上記太枠内に記入してご請求下さい。

個人情報の開示等請求申出に対する結果通知欄

社長承認欄	情報管理責任者

◆ 上記申出に対する対応につきまして、下記のとおりとしますので、通知致します。

請求受領日：　　年　　月　　日	処置決定日：　　年　　月　　日	社長承認日：　　年　　月　　日
□開示　□訂正　□利用目的　□追加又は削除　□利用の停止　□第三者提供の停止		