株式会社ソフトテックス　　受付 No.＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿管理部　個人情報保護管理者＿御中

# 「個人情報」開示･訂正･削除･開示拒否　要求書

（本人もしくは代理人による要求に限る）

御社の管理・保有する個人情報について、下記依頼内容を要求いたします。

ご依頼日：　　年　　月　　日
社名･団体名（必要時記入）：
お名前：
ご住所：〒　　－

ご依頼者記入欄（太枠内に必要事項を記入いただき、郵送又はご持参ください。）

| | |
|---|---|
| 対象となる文書類 | 文書名： |
| ご依頼内容 | 以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項を記入して下さい。<br>□　（　　）に関する情報を開示願います。<br>□　（　　）に関する情報の以下の部分を訂正願います。（部分削除含）<br>該当する情報（具体的にどの部分をどうするのかを記入）<br>訂正箇所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>訂正後：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>□　（　　）に関する情報を削除願います。（すべて削除）<br>□　（　　）に関する情報を開示拒否いたします。<br>□　（　　）に関する情報の第三者提供を停止願います。<br>□　（　　）に関する第三者への提供に関する記録を開示願います。 |
| ご連絡方法 | 以下のいずれかにチェックを入れ、必要事項をして下さい。<br>□TEL（　　）　□FAX（　　）<br>□メール（　　） |

※．記入されました個人情報は、本件目的以外には使用いたしません。

社内使用欄

| | |
|---|---|
| 本人/代理人の確認 | 運転免許証・パスポート・その他（　　） |
| 代理人資格の確認 | 運転免許証・パスポート・委任状・住民票・その他（　　） |
| 受付日<br>受付担当者 | 受付日：　　年　　月　　日<br>受付担当者： |
| 本人への結果通知<br>対応内容 | 通知者：　　通知日　　年　　月　　日<br>対応内容： |