

社 長	PMS 管理者	受付者

受付 No. \_\_\_\_\_

中本総合印刷株式会社  
PMS 管理者 宛

依頼の区分  本人  
 本人の法定代理人

氏名	印
住所	
電話 (      )	—

### 個人情報に関する依頼書

要求する項目へ☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 1. 個人情報の利用目的を通知してください。(手数料を申し受けます)
<input type="checkbox"/> 2. 個人情報を開示してください。(手数料を申し受けます)
<input type="checkbox"/> 3. 個人情報を次の通り内容を訂正してください。
<input type="checkbox"/> 4. 個人情報を追加又は削除・消去してください。
<input type="checkbox"/> 5. 個人情報の利用を停止してください。
<input type="checkbox"/> 6. 個人情報の第三者提供を停止してください。
<input type="checkbox"/> 7. 個人情報に関する苦情及び相談

法定代理人が依頼する場合は、次の欄にも記入ください。

本人の氏名及び住所	氏名
	住所

3～7までのご依頼は具体的要求事項を下記欄に記入ください。

--

\*項目の1、2を要求される場合は手数料として800円を現金でお支払いください。

社内記入欄

個人情報の種類	<input type="checkbox"/> 外部 <input type="checkbox"/> 内部
本人の会社名、所属	
本人等確認欄	<input type="checkbox"/> 電話によるコールバック
委任状の確認	<input type="checkbox"/> 確認 (法定代理人が請求する場合、法定代理人であることを証明する書類が必要)
是正処置	<input type="checkbox"/> 情報の削除 <input type="checkbox"/> その他
棄却理由	該当マニュアル _____ <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d)
PMS 管理者のコメント	
是正処置の確認	年      月      日      PMS 管理室      印
通知の発送	年      月      日      PMS 管理室      印
備考	

2007年1月31日制定  
2007年2月19日改定