

個人情報の開示等に関する請求書

ASA _____ 殿

ASA _____ が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

年 月 日

(請求者) 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____
FAX番号 _____

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____
FAX番号 _____

※請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類(運転免許証の写しなど)を添付してください。

※代理人による請求の場合は、代理人自身であることを証明する書類のほか、委任状を添付してください。

◆個人情報に関する請求内容(該当する項目にチェックをしてください)

開示 訂正 利用停止等

請求事項の具体的内容

◆処理結果のご連絡方法(該当する項目にチェックをしてください)

お届け 郵送(請求者宅に限ります)
 その他(具体的に: _____)

※請求管理の都合上、ご連絡は原則として請求者本人に限らせていただきます。

ご注意

当ASAが取り扱う個人情報で、開示等に関する請求の対象となるのは、個人情報保護法により、当ASAが開示や訂正等の権限を有する「保有個人データ」に限ります。

ASA使用欄

受理日 _____ 年 月 日
受理者 _____ 印
所 長 _____ 印