

株式会社グラフィック  
苦情相談窓口 御中

**保有個人データ開示等請求書** ※は必須記入事項

請求日	年 月 日	
(フリガナ) ※お名前		
※住所	(〒 - )	
メールアドレス		
※電話番号		
代理人による 申請の場合	代理人氏名	
	代理人住所	
	代理人電話番号	
請求の区分 (該当するものに □をレして下さい)	<input type="checkbox"/> ア. 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> イ. 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> ウ. 個人情報の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> エ. 個人情報の利用又は提供の拒否権	
請求内容		

【ご注意】

- ① ご本人である事を確認できる書類（運転免許証・パスポート・健康保険証等）の写しを添付して下さい。
- ② 代理の方によるご請求の場合、①のご請求本人確認書類、代理人の本人確認書類、及び委任状をご提出下さい。
- ③ 請求の区分のうち、ア.個人情報の利用目的の通知または イ.個人情報の開示を請求する場合、保有個人データ開示等請求書1枚当たり500円の手数料を郵便定額小為替で同封してください。
- ④ 個人情報の訂正、追加、消去、利用停止または第三者提供の停止をご請求する場合は、手数料は不要です。
- ⑤ 郵便定額小為替のご購入のための料金、および本請求書の当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

弊社使用欄

1	保有個人データに該当するか (A. 3. 4. 4. 1)	<input type="checkbox"/> 保有個人データに該当する、該当しないが開示等の請求の全てに応じることができる権限を有する。 <input type="checkbox"/> A. 3. 4. 4. 1のただし書き ( ) に該当するため、保有個人データに該当しない
---	----------------------------------	--

承認者	担当者
/ /	/ /

2	<input type="checkbox"/> 請求に応じる <input type="checkbox"/> ただし書きを適用し請求に応じない	<input type="checkbox"/> A. 3. 4. 4. 4 <input type="checkbox"/> A. 3. 4. 4. 5 <input type="checkbox"/> A. 3. 4. 4. 6 <input type="checkbox"/> A. 3. 4. 4. 7 適用するただし書：( )
	回答内容	

承認者	担当者
/ /	/ /