

# 保有個人データ開示等請求書

年 月 日

株式会社ディー・ワークス  
個人情報お問合せ係 宛

私は、個人情報保護法に基づき、私（私が代理人の場合は本人）に係わる貴社の保有個人データの開示等を以下のとおり請求します。

本人	住所 〒 -	
	(フリガナ) 氏名	電話: ( ) - 携帯: - - eメール:
	提出書類: <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し のうち1つ 注) 特定機微情報に該当しますので、お手数ですが、運転免許証の写しの場合は、本籍地、運転の条件に関しては、マジックで塗りつぶして送付下さい。	
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -	
	(フリガナ) 氏名	電話: ( ) - 携帯: - - eメール:
	本人との関係: <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 提出書類: 代理人によるご請求の場合は、代理権を確認させていただきます。ご本人との関係に応じて、次の証明書類をご提出ください。 ＜親権者＞ 戸籍謄本 ＜成年後見人＞ 成年後見登記事項証明書 ＜任意代理人＞ 当社所定の「委任状」およびご本人の印鑑証明書	
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①開示 <input type="checkbox"/> ②訂正 <input type="checkbox"/> ③利用停止 <input type="checkbox"/> ④第三者提供停止	
請求理由 (請求の種類が①または②のときは不要)	請求種類	請求の理由
	②のとき	<input type="checkbox"/> データが事実ではない <input type="checkbox"/> 上記以外:
	③のとき	<input type="checkbox"/> 不正な方法での取得 内容:  <input type="checkbox"/> 利用目的以外での取り扱い 内容:  <input type="checkbox"/> 上記以外:
	④のとき	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者への提供がされた <input type="checkbox"/> 上記以外:
請求内容	保有個人データの訂正 1. 訂正前:  2. 訂正後:	

本請求書の必要事項ご記入後、本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便にてご返送下さい。  
※ご提出いただいた本人確認書類については、本人確認の目的でのみ利用し、プライバシーの保護を十分に考慮し、一定期間経過後、当社で破棄させていただきます。

<(株)ディー・ワークス使用欄>-----

受付NO:	
請求書受付日:	担当者名:
申請受理:	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 理由:
承認日:	承認者:
対応日:	対応者: