開示等の請求等申請書

【ご本人様記入欄】（太枠の中をご記入ください）

※末尾の「当個人情報の取り扱いについて」にご同意いただいた方のみご申請下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 氏名※代理人申請の場合は代理人氏名もご記入ください。 | （本人氏名）（代理人氏名） |
| 住所※代理人申請の場合は代理人住所もご記入ください。 | （本人住所）（代理人住所） |
| 対象業務※お分かりになればご記入ください。 | （業務名）（担当者名） |
| 申請内容 | 申請区分 | □ 利用目的通知□ 個人情報の開示 □ 第三者提供記録の開示□ 個人情報の変更（ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ）□ 個人情報の利用・消去・第三者提供停止 |
| (開示･利用停止等の場合)具体的なご依頼内容 |  |
| (訂正の場合)訂正内容 | 以下の通り訂正してください。（旧内容）（新内容） |
| (追加・削除の場合)追加・削除項目 | 以下の項目を追加・削除してください。 |
| 開示方法 | □ ご登録の住所へ郵送□ ご登録の電子メールアドレスへPDFにて送信□ その他（ ） |

【社内処理欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 担当者 |  |
| 送付書類 | □ 委任状 (代理人による場合)□ 1,000円分の郵便小為替 (利用目的の通知、または開示の場合のみ)□ 本人確認書類：□ その他： |
| 本人確認結果 |  |
| 措置内容 | 開示等の請求等に応じる・開示等の請求等に応じない（応じない場合の適用する但し書き：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 回答（案） |  |
|  | 承認 | 担当者 |
| （個人情報保護管理者）20 / / | （申請）20 / / |

実施確認

「当個人情報の取り扱いについて」

・当個人情報は、本人からの開示等の請求等に応じるために利用いたします。

・開示等の請求等に応じるにあたり、本人確認書類のご提示をお願いすることがあります。本人確認に必要のない要配慮個人情報については黒塗りするなどして判読できないようにしてください。

・法令に基づく場合を除いて、当個人情報を本人の同意なく第三者に提供することはありません。当個人情報の取扱いを委託する予定はありません。当個人情報の開示等の請求等に応じます。詳しくは個人情報保護管理者までお問合せください。

・その他、当社の個人情報の取扱いについては当社のホームページをご覧下さい。

・本人確認書類等により本人確認が出来ない場合、開示等の請求等に応じられない場合がございます。

株式会社アジャイルＨＲ　個人情報保護管理者：松丘 啓司

TEL：03-6452-6115（受付時間10:00～17:00）

※ 土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12/30～1/4）は翌営業日以降の対応とさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認 | 申請 |
| （個人情報保護管理者）20 / / | （担当者）20 / / |