

保有個人データの開示等の依頼票 (1/2)

FAX 番号: 0422-32-0201

株式会社エム・エス・ジー Pマーク事務局宛

電話番号: 0422-32-0011

貴社が保有している私の保有個人データについて、下記の対応を依頼します。

20 年 月 日

ご氏名 : _____

ご住所 : _____

お電話番号: _____

<p>・私の保有個人データに関する依頼内容 － 依頼事項を○で囲んでください。</p>	<p>・保有個人データの開示 ・利用目的の通知 ・訂正(変更・追加) ・削除 ・利用停止または提供停止</p>
<p>・処理結果のご報告方法 － 通知方法を○で囲み、通知先をご記入ください。</p>	<p>・e-Mail [_____] ・郵便 [_____] ・Fax [_____]</p>
<p>・訂正(変更・追加)の場合 － 訂正項目を○で囲み、訂正内容を記入してください。</p>	<p>訂正項目: 住所 電話番号 Fax 番号 e-Mail その他(_____) (訂正内容: _____)</p>

ご案内: 当社が保有する保有個人データの開示、利用目的の通知、訂正、削除又は利用・提供の停止の手続き

- ① 当社が保有する保有個人データは、ご本人様からご請求がある場合、開示いたします。上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後3営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ② 当社が保有する保有個人データの訂正(変更・追加)削除、利用停止又は第三者への提供の停止の請求は、上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後3営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ③ 保有個人データとは、当社が保有する個人情報のうち、開示等の求めに応じることができる権限を有するものをいいます。それ以外の個人情報については、開示等の求めに応じられませんのでご了解ください。
- ④ ご本人様の確認資料として、免許証、パスポートのコピーをご提出頂く場合は、「本籍地」をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出ください。

保有個人データの開示等の依頼票 (2/2)

当社使用欄

受付経路	電話・Fax・E-Mail・郵便・来社・その他()	
受付日時	20 年 月 日 :	
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	
当社受付者	所属部署	
	氏名	
	電話番号(内線)	()
回答経路	電話 Fax e-Mail 郵便 来社 その他()	
回答日時	平成 年 月 日 :	
当社回答者	所属部署	
	氏名	
	電話番号(内線)	()

回答の内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> ただし書きに該当 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ただし書きに該当 <input type="checkbox"/> 訂正(変更) <input type="checkbox"/> 訂正(追加) <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 実施せず <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供停止 <input type="checkbox"/> ただし書きに該当	
対応日時	20 年 月 日 :	
当社対応者 (回答者と異なる場合)	所属部署	
	氏名	
	電話番号(内線)	()
対応内容	(訂正、削除、提供停止の場合受領者 等 ※ただし書きに該当する場合又は実施しない場合は、ただし書きの内容 又は実施しない理由を必ず記載)	

個人情報保護管理者	担当者
20 年 月 日	20 年 月 日