

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		20 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)	
本人確認書類について		<input type="checkbox"/> (本人確認書類の提出について)に同意する。	
申請内容	申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の変更(訂正・追加・削除) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用・消去・第三者提供停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	<input type="checkbox"/> ご登録の住所へ郵送 <input type="checkbox"/> ご登録のメールアドレスに送信 <input type="checkbox"/> その他()
	(開示・利用停止等の場合) 具体的なお依頼内容		
	(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。	

【社内処理欄】

受付日	年 月 日		
担当者			
送付書類	<input type="checkbox"/> 委任状(代理人による場合) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 本人確認書類: <input type="checkbox"/> 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:)		
回答内容			
	CPO	担当者	

実施確認

実施日: 20 年 月 日

CPO	担当者

「当個人情報の取扱いについて」

- ・当個人情報は、本人からの開示等の求めに応じるために利用いたします。
- ・開示等の求めに応じるにあたり、本人確認書類のご提示をお願いすることがあります。ご提示いただく本人確認書類によっては、本籍地等特定の要配慮個人情報を取得することがあります。
- ・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。また、当個人情報の取扱いを委託する予定はありません。
- ・その他、当社の個人情報の取扱いについては以下の当社のホームページをご覧ください。
- ・本人確認書類等により本人確認が出来ない場合、開示等の求めに応じられない場合がございます。

<https://www.lifcom.co.jp/privacy/privacypublic.html>

株式会社リフコム 個人情報保護管理者:内海繁 03-5642-8701