

開示等に関する請求書

株式会社ダイシンコラボレーション殿

NO.

【依頼者及び代理人】

ご依頼日	年	月	日
本人	氏名		
	住所	〒 —	
	電話番号	— —	
	本人確認方法	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳 ☐ パスポート ☐ その他 ()	
代理人	氏名		
	住所	〒 —	
	電話番号	— —	
	本人確認方法	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳 ☐ パスポート ☐ その他 ()	

【ご依頼内容】

☐ 利用目的の通知	☐ 個人情報の開示	☐ 個人情報の訂正
☐ 個人情報の利用停止等	☐ 第三者提供の停止	☐ その他（連絡、苦情等）
該当する情報	(訂正の場合) 旧： →新：	
理由	(当社の保有個人情報を特定するための参考として、具体的な理由を記入願います)	

【当社記入欄】

受付日	年	月	日
受付担当者	部		
本人（代理人）確認方法	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳 ☐ パスポート ☐ その他 ()		
個人情報の管理部門			
該当する個人情報名			
実施日	年	月	日
依頼者への連絡方法	☐ 電話 ☐ メール ☐ FAX ☐ その他		
連絡先			
☐ 利用目的の通知	☐ 個人情報の開示	☐ 個人情報の訂正	
☐ 個人情報の利用停止等	☐ 第三者提供の停止	☐ その他（連絡、苦情等）	
承認			
(個人情報問合せ窓口責任者)			
印			
年 月 日			