

## 個人情報開示請求書

(開示・訂正・利用停止兼用)

平成 年 月 日

斎藤コロタイプ印刷株式会社  
個人情報保護管理者 殿

(申請者)

本人氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

本人住所 〒

電話番号

代理人氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

代理人住所 〒

電話番号

(保有個人名記入)

下記のとおり、\_\_\_\_\_ に関する個人データの〔開示・訂正・利用停止〕  
を請求いたします。

	↓該当に○	内 容 (請求する情報について具体的にご記入下さい)	理由・目的 (支障のない範囲でご記入下さい)
請 求 区 分	利用目的の通知		
	内容の開示		
	訂正・追加		
	削除・利用停止・消去		
	第三者への提供停止		

添付書類：本人または代理人確認のため、下記書類の添付又は提示をお願いいたします。

ご本人の場合：運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー（本籍地部分は消してください）

代理人の場合：委任状および本人の印鑑証明書、代理人を確認できる公的書類のコピー

※ ご提出頂いた本人確認のための書類は、確認が済み次第、破砕処理をいたします。

※ 今回のご請求に対する回答は、申請者の申請書記載住所宛てに書面を以って回答申しあげます。