*Confidential*

惠友印刷株式会社
個人情報お問合わせ窓口　　御中

依頼日　　年　　月　　日

# 開示・停止等依頼書

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 本人情報 | 本人氏名（フリガナ） | | 代理人情報（代理人による申込の場合、ご記入ください） | 代理人氏名（フリガナ） | |
| | 本人住所 | 〒 | | 代理人住所 | 〒 |
| | | | | 本人との関係 | ☐ 親権者　☐ 成年後見人<br>☐ 本人が委任した代理人 |
| | 本人連絡先 | TEL: | | 代理人連絡先 | TEL: |
| | | FAX: | | | FAX: |

**ご依頼の内容**

（該当項目にレ点をまた必要事項をご記入ください）

☐ 個人情報の利用目的の通知を依頼します

☐ 個人情報の開示を依頼します

☐ 個人情報の訂正、追加を依頼します

現在の内容:

訂正・追加内容:

☐ 個人情報の削除、利用停止、消去、第三者への提供の停止を依頼します

該当する情報:

**個人情報の取扱いについて**

（レ点をご記入ください）

お預かりした個人情報（免許証等の本籍地等の特定の機微な個人情報につきましては、マジックなどで塗りつぶしていただくなど、消して送付していただきますようお願いいたします。）は、開示、訂正、削除、利用目的の通知、第三者提供の停止等を行うため、及び本人確認、連絡のみに利用いたします。他へ提供することはありません。お預かりした個人情報は安全に取扱い、終了後適切に廃棄させていただきます。

☐ 同意します

☐ 同意しません （この場合、ご依頼の内容をお受けできません）

尚、上記内容等について、お問合せがございましたら、下記までご連絡を頂きます様、お願い致します

会社名：　惠友印刷株式会社　個人情報お問合せ窓口
住　所：　〒174-0061　東京都板橋区大原町46番2号
電話番号：03-3558-9311

---

**【会社記入欄】**

| | | |
|---|---|---|
| 本人（代理人）確認 | 受付日: 平成　年　月　日 | 受付者: |
| | ☐ 運転免許証　☐ 健康保険証　☐ パスポート　☐ 住民票（3ヶ月以内のもの）<br>☐ 身体障害者手帳　☐ 外国人登録証　☐ 委任状 （代理人の場合のみ） | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 実施及び承認 | 対応 | 対応日: 平成　年　月　日 | 対応者: |
| | 通知内容 | 該当する個人情報開示・利用目的通知書、個人情報訂正等通知書、個人情報利用停止等通知書を添付すること。（依頼に応じられない場合は、その理由を明確に記すこと）<br>ただし書きを適用する場合は、適用除外申請書を添付すること。 | |
| | 通知内容承認 | 承認日: 平成　年　月　日 | 承認者: |
| | 通知送付確認 | 通知日: 平成　年　月　日 | 通知者: |