

個人情報の開示等の依頼書

本依頼書記入にあたっては、当社HP掲載「個人情報及び顧客情報保護方針」及び「保有個人情報の開示等の請求について」に同意願います。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのない様、ご注意ください。

依頼年月日	西暦 年 月 日		
請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供禁止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知		
※訂正、追加の場合は、修正後（訂正後、追加後）の情報をご記入ください			
※その他の場合は具体的な内容をご記入ください			
■弊社が保有する以下保有個人データの内、どれに該当するかご記入ください。 <input type="checkbox"/> 営業・販売他取引業務に関わる情報 <input type="checkbox"/> 社員・採用に関わる情報 <input type="checkbox"/> 株式管理、株式権利義務及び株式情報に関わる情報 ※情報不足の場合は開示等請求の処理は出来ない場合がございます ※委託されて運用している個人情報については、直接対応はいたしません			
■ご依頼者の住所、氏名等を下記にご記入ください			
(ふりがな) 依頼者氏名			
住 所	〒 -		
電話番号		e-mail	
■代理人による請求の場合は、下記にご記入ください			
(ふりがな) 代理人氏名			
住 所	〒 -		
電話番号		e-mail	
本人確認方法 本人確認のために必要な添付書類	下記の書類を郵送でご提出願います。 ・ご本人が確認できる運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面のみ)のいずれかのコピー ・代理人がご依頼の場合は、代理人が確認できる委任状等 ・ご本人が未成年の場合は、法定代理人としてご本人と続柄を確認できる住民票等		

[弊社の手続きについて]

弊社の保有個人データに関する開示等の対応は、本人または代理人からのご依頼により、処理いたします。又、本人(代理人)確認のために上記本人確認方法の書類(コピー)を提出してもらいます。ご依頼に対して、ご依頼書、確認書類が到着した後一週間以内にご連絡いたします。保有個人データではないと判断した場合、またはご依頼事項で、弊社がご依頼を行わないと判断した場合でも、一週間以内にその旨を本人又は代理人にご連絡いたします。

上記必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送ください。利用目的の通知及び開示のご依頼の際は、手数料として切手800円を同封ください。開示の実施方法にご希望がない場合は、配達証明書付書留郵便にてご返送いたします。

**【送付先】 〒920-0357 石川県金沢市佐奇森町ル6番地
福島印刷株式会社 品質保証室 宛**

保管3年：(管理本部)