

申請日： _____年____月____日

株式会社 エスミ

個人情報相談窓口 担当者 殿

個人情報開示等申請書（個人情報の開示、第三者提供記録の開示）

申請者 氏名： _____印

住所： 〒 _____

電話： _____

私の個人情報について、下記申請事由にて申請いたします。 **（二重線内をご記入下さい）**

申請事由	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 提供の拒否 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
具体的内容	（開示請求等項目、当社に登録した状況・時期などを具体的に記入ください）
本人確認書類	本人確認のために以下の書類（一種類）を添付します。 （なお、本人確認書類につきましては、後日、返却いたします。） <input type="checkbox"/> 運転免許書（コピー） <input type="checkbox"/> パスポート（写真掲載ページのコピー） <input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） <input type="checkbox"/> 住民票（本紙を添付） <input type="checkbox"/> その他（本人と確認できる書類のコピー、本人確認できない場合には拒否できることとします） また、申請者が子供、保護を必要とする方からの場合には、法定代理人又は保護者の方も、本人確認できる書類を添付して下さい。
弊社記入欄	受付日： 令和 _____年 _____月 _____日 担当者： _____ <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;">許可者 </div>
ご報告内容 報告日 / /	<input type="checkbox"/> 別添の通りご回答いたします <input type="checkbox"/> 実施を完了いたしました（完了日： _____年 _____月 _____日） <input type="checkbox"/> 下記事由によりご要請には応じられません <input type="checkbox"/> 貴殿又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある <input type="checkbox"/> 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある <input type="checkbox"/> 法令に違反することになる <input type="checkbox"/> 本人確認書類に不備があります。再提出をお願い致します。