

開示対象個人情報に関する開示等請求書

株式会社 朝日オリコミ大阪 御中

請求日	年 月 日
-----	-------

ご本人	お名前	印
	ご住所	〒 -
	お電話番号	- -
請求代理人	お名前	印
	ご住所	〒 -
	お電話番号	- -

私は、個人情報保護法に則り、私の個人情報に関して次のとおり請求いたします。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知請求 <input type="checkbox"/> 情報の開示請求 <input type="checkbox"/> 利用停止請求 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止請求 <input type="checkbox"/> 訂正の請求 <input type="checkbox"/> 追加の請求 <input type="checkbox"/> 削除の請求
対象となる情報の具体的な内容	
請求理由	

<〇〇株式会社使用欄>

(ご本人確認)

- ・請求者 :  運転免許書     その他(                      )                       コピー廃棄
- ・代理人 :  運転免許書     その他(                      )                       コピー廃棄

(連絡欄)

受付番号	
------	--

