

個人データ 開示・訂正・削除等 申請書

私（請求者）「 」は、荏原印刷株式会社の「個人情報の取り扱いについて」に同意し、個人データの開示等の求めをいたします。 （二重線内をご記入ください）

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 ※代理人の場合は、下記本人欄もご記入ください		
本人	〒	住所	連絡先電話
	氏名	ふりがな	旧姓
代理人	〒	住所	連絡先電話
	氏名	ふりがな	
申請事由	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示		
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。 <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） 確認する書類に本籍地が明示されている場合は本籍地を隠して下さい。 また、代理人の方の場合、本人確認できる書類及び委任状を添付して下さい。		
弊社記入欄	受付日： 年 月 日 担当者： _____		
ご報告内容	<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"/> 当社の義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		
報告日 / /			