

# 個人情報開示等請求書

ご記入日	年 月 日	
請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <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"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 ※利用目的の通知または個人情報の開示をご請求の場合は、800円分の切手をご同封ください。	
本人 確認 事項	ふりがな 氏名	
	住所	〒
	確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード表面写 <input type="checkbox"/> 運転免許証写 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証写 <input type="checkbox"/> パスポート写 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写 <input type="checkbox"/> その他( )
個人情報を登録・ 提供したきかけ		
請求の理由		
請求の内容 (具体的に)	(訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください)	
その他連絡事項		

ご記入いただきました個人情報は本件お問合せの回答・連絡以外には使用いたしません。また、第三者へ提供・委託することはありません。  
以上につきご同意いただけましたら、ご郵送くださいますようお願い申し上げます。

様

## 個人情報開示等請求に関する回答書

株式会社エス・エス・ピー 開示等受付担当

受付番号	回答日	回答方法
回答内容		
回答できない理由		