

(ご記入日) 年 月 日

アクト情報サービス㈱
開示等受付担当者 行

個人情報開示等請求書

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の開示等を請求します。

※ **開示対象個人情報**とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合体を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じることができる権限を有するものをいいます。

請求内容		<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<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"/> 提供拒否	<input type="checkbox"/> その他		
本人確認事項	氏名		ふりがな			
	住所	〒				
	確認書類	住民票写、健康保険証写、査証写、その他（ ）				
個人情報を登録・提供したきっかけ						
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						

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書並びに本人確認用書類は返却いたしかねます。