小野高速印刷株式会社　御中

**【依頼者及び代理人】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご依頼日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | |
| 本人 | 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　－ |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　　　－ |
| 本人確認方法 | □運転免許証　　□健康保険証　　□年金手帳　　□パスポート  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代理人 | 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　－ |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　　　－ |
| 本人確認方法 | □運転免許証　　□健康保険証　　□年金手帳　　□パスポート  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【ご依頼内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| □利用目的の通知　　　　　　　　　　□個人情報の開示　　　　　　　　□個人情報の訂正  　□個人情報の利用停止等　　　　　□第三者提供の停止　　　　　　　□その他（連絡、苦情等） | |
| 該当する情報 | （訂正の場合）　旧：　　　　　　　　　　　　　　　　→新： |
| 理由 | （当社の保有個人情報を特定するための参考として、具体的な理由を記入願います） |

**【当社記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 受付担当者 | 部 |
| 本人（代理人）確認方法 | □運転免許証　　□健康保険証　　□年金手帳　　□パスポート  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 個人情報の管理部門 |  |
| 該当する個人情報名 | 承認印  個人情報問合  せ窓口責任者  年　　月　　日 |
| 実施日 | 年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 依頼者への連絡方法 | □電話　　□メール　　□FAX　　□その他 |
| 連絡先 |  |
| □利用目的の通知　　　　　　　　　　　□個人情報の開示　　　　　　　　□個人情報の訂正  　□個人情報の利用停止等　　　　　　□第三者提供の停止　　　　　　　□その他（連絡、苦情等） | |