

個人情報（開示・訂正・削除）請求書

株式会社国際テクノロジーセンター

個人情報相談窓口 宛

ご請求日		年 月 日
本人	氏 名	Ⓜ
	住 所	〒
	電話番号	
	ご本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カードの表面のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人が請求する場合のみご記入下さい。		
代理人	氏 名	Ⓜ
	住 所	〒
	電話番号	
	代理人の正当性確認書類	次の何れかの書類を提示又は提出して下さい。 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	代理人自身の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カードの表面のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他（ ） なお、委任による代理人の場合は、上記代理人自身の本人確認書類の他に、上述の“本人”欄の“ご本人確認書類”（請求対象たる本人の本人確認書類）も提示又は提出して下さい。
ご請求の内容	ご請求の種類	保有個人データ： <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正、追加又は削除 <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 第三者提供記録： <input type="checkbox"/> 開示
	ご請求の内容	（内容）※具体的にご記入下さい
	ご請求の理由	（理由）

※「利用目的の通知」又は「開示」の場合は、手数料としてご依頼1件につき1,000円分の郵便切手を同封して下さい。

【弊社記入欄】

受付日		年 月 日
受付	担当者	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カードの表面のコピー <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）

実施	実施日	年 月 日
	対応者	
	開示対象/対象外	<input type="checkbox"/> 開示対象 <input type="checkbox"/> 開示対象外（詳細は『KTC-F62 例外事項申請書』へ記載）



担当部署
責任者
/ /



個人情報保護
管理責任者
/ /