

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"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <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（ ）
ご請求の内容	ご請求の種類	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知(※1) <input type="checkbox"/> 情報開示(※1) <input type="checkbox"/> 情報訂正 <input type="checkbox"/> 情報削除 <input type="checkbox"/> 利用・提供の停止
	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)

(※1) 「個人情報の保護に関する法律」第 30 条に基づき、「利用目的の通知」又は「開示依頼」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	受付日	年 月 日
	担当者	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <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

/ /