

個人情報開示等請求書(ご本人様用)

年 月 日

株式会社ネットワーク21 個人情報保護問合せ窓口 宛

以下の事項をご記入の上、本人確認書類を添付し郵送をお願いいたします。

【個人情報の利用目的】

ご記入いただきました個人情報は、本人からの利用目的の通知、開示、内容の訂正、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に関わる措置にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

【本人確認書類】

免許証の写し、マイナンバーカードの写し、住民票等。有効期限のあるものは期限内であることをご確認のうえ添付いただくようお願いいたします。

【個人情報取扱い事業者名及び個人情報保護管理者】

株式会社ネットワーク21 個人情報保護管理者
TEL:025-752-6201
〒948-0051 新潟県十日町市寿町3丁目4番地10

ご請求者	フリガナ 氏 名	(<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人)
	連絡先電話	
	連絡先住所	〒 -
ご請求内容	該当する□に チェックを入れて ください	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止
	具体的内容	
ご本人確認書類		

個人情報開示等の受付書(社内使用)

受付時記入欄

請求者	氏名	(□本人 □代理人)		
	連絡先	〒 -	TEL	()
請求者 確認方法	本人	□運転免許証 □住民票 □その他()		
	代理人	□謄本・抄本 □公的証明書 □委任状、印鑑証明		
	詳細			
受付内容	区分	□利用目的通知 □開示 □訂正 □追加・削除 □利用停止 □消去・提供停止		
	方法	□来社 □TEL □FAX □文書 □E-Mail □その他()		
	詳細			
受付日時		年 月 日	時 分	
受付対応の可否		□可 □否決 (理由:)		

利用目的通知・開示結果

対応の可否	□可 □否決 (理由:)			
対応方法及び内容	□利用目的通知 □開示			
個人情報名				
通知・開示日	年 月 日	時 分	対応者	

訂正・追加・削除結果

対応の可否	□可 □否決 (理由:)			
対応方法及び内容	□訂正 □追加 □削除			
対応措置完了日	年 月 日	時 分	対応者	
本人への通知・確認	年 月 日	時 分	対応者	

利用停止・消去・提供停止結果

対応の可否	□可 □否決 (理由:)			
対応方法及び内容	□利用停止 □消去 □提供停止			
対応措置完了日	年 月 日	時 分	対応者	
本人への通知・確認	年 月 日	時 分	対応者	

承認履歴

摘要	完了(本人確認) 承認	回答・対応処置 承認	対応の可否 承認	受付
	個人情報保護 管理者 Ⓜ 年 月 日	個人情報保護 管理者 Ⓜ 年 月 日	相談窓口 責任者 Ⓜ 年 月 日	