

開示等の依頼票 (1/2)

株式会社スリーウェイ
個人情報相談窓口 苦情相談担当 宛
Tel. 048-235-7880
Fax. 048-235-7887

貴社が保有している私の開示対象個人情報について、下記の対応を依頼します。

令和 年 月 日
ご氏名 : _____
ご住所 : _____

お電話番号: _____

・私の開示対象個人情報に関する依頼内容 ー 依頼事項を○で囲んでください。	・開示対象個人情報の開示 ・第三者提供記録の開示 ・利用目的の通知 ・訂正(変更・追加) ・削除 ・利用停止または提供停止
・処理結果のご報告方法 ー 通知方法を○で囲み、通知先をご記入ください。	・e-Mail [_____] ・郵便 [_____] ・Fax [_____]
・訂正(変更・追加)の場合 ー 訂正項目を○で囲み、訂正内容を記入してください。	訂正項目: 住所 電話番号 Fax 番号 e-Mail その他(_____) (訂正内容: _____)

ご案内: 当社が保有する開示対象個人情報の開示、第三者提供記録の開示、利用目的の通知、訂正、削除又は利用・提供の停止の手続き

- ① 当社が保有する開示対象個人情報は、ご本人様からご請求がある場合、開示いたします。上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後3営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ② 当社が保有する開示対象個人情報の開示、第三者提供記録の開示、訂正(変更・追加)削除、利用停止又は第三者への提供の停止の請求は、上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後3営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ③ 開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、開示等の求めに応じることができる権限を有するものをいいます。それ以外の個人情報については、開示等の求めに応じられませんのでご了解ください。
- ④ ご本人様の確認資料として、免許証、パスポートのコピーをご提出頂く場合は、「本籍地」をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出ください。

開示等の依頼票 (2/2)

当社使用欄

受付経路	電話 Fax E-Mail 郵便 来社 その他()		
受付日時	令和 年 月 日 :		
本人確認方法	☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ その他()		
当社受付者	所属部署		
	氏名		
	電話番号(内線)	()	
回答経路	電話 Fax e-Mail 郵便 来社 その他()		
回答日時	令和 年 月 日 :		
当社回答者	所属部署		
	氏名		
	電話番号(内線)	()	

回答の内容	☐ 開示 ☐ 第三者提供記録の開示 ☐ ただし書きに該当 ☐ 利用目的の通知 ☐ ただし書きに該当 ☐ 訂正(変更) ☐ 訂正(追加) ☐ 削除 ☐ 実施せず ☐ 利用停止 ☐ 提供停止 ☐ ただし書きに該当		
対応日時	令和 年 月 日 :		
当社対応者 (回答者と異なる場合)	所属部署		
	氏名		
	電話番号(内線)	()	
対応内容	(訂正、削除、提供停止の場合受領者 等 ※ただし書きに該当する場合又は実施しない場合は、ただし書きの内容又は実施しない理由を必ず記載)		

個人情報保護管理者	担当者
令和 年 月 日	令和 年 月 日