

個人情報開示等請求書

株式会社 オリテックス
個人情報管理責任者 宛

現在、株式会社オリテックスで保有する、私に係わる保有個人データの(開示・利用目的の通知・内容訂正・追加又は削除・利用停止・消去及び第三者への提供停止)を本日、以下記載の内容で請求いたしますので、ご査収願います。尚、請求者本人を証明する書類として、別添の通り「証明書の写し」を添付いたします。

開示請求される方を以下の欄に記入願います

フリガナ 氏名	(フリガナ)
御自宅 住所	
勤務先 住所	
電話番号 固定電話に限定させて 頂いております	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 — —
勤務先名	
開示等請求内容	今回開示請求される、項目のチェック欄チェックをし、内容ご記入欄にご記入願います(☑) <input type="checkbox"/> 開示、 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知、 <input type="checkbox"/> 内容訂正、 <input type="checkbox"/> 追加又は削除、 <input type="checkbox"/> 利用停止、 <input type="checkbox"/> 消去及び第三者への提供停止
ご本人様 (代理人ご自身) 証明書類	・ 公的証明 [<input type="checkbox"/> 運転免許証 ・ <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 ・ <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード ・ <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他()] ・私的証明()
代理人確認の為 の書類 証明書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状(本人の署名捺印要) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(委任状に押された本人印鑑)

同姓同名の場合がありますので、できるだけ勤務先・部署名をご記入願います。

開示等のご請求により取得した個人情報は、本開示請求等の回答以外に使用いたしません。

ご注意事項(必ずお読み下さい)

例えば「貴社の保有する私の個人データを全部」というような包括的な記載については、開示等請求に応じかねる場合がございます。お客さまからの開示等請求につきまして、当社からの回答は全て郵送での対応とさせていただきます。

ご本人を証明する書類として、運転免許証、健康保険の被保険者証、パスポート等いずれかの控え(写し)が必須になります。

(現住所・氏名・電話番号が確認できるもの)お手数ですが、ご本人を証明する書類は、本請求書裏面に糊付けにてお貼り下さい。

尚、確認後、頂きましたご本人を証明する書類は当社が責任をもって速やかに機密廃棄処理致します。

開示等請求のうち、利用目的の通知の求め、開示請求に係わる当社からの返信用郵送費の実費として、600円分の切手をご同封願います。

(内容訂正、追加又は削除、利用停止、消去及び第三者への提供の停止請求は無料とします。)

当社からの回答は、おおよそ1週間~2週間の期間をいただいておりますので、予めご了承願います。