

個人情報 開示等申請書

ポートスタッフ株式会社 御中

申請日 年 月 日

申請されるのは (ご本人) (代理人) ←いづれかに○印をつけてください

フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日	
住所	〒 —	
電話番号	— —	←日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい
スタッフID	<input type="text"/>	←不明な場合は無記入で結構です

1. 申請区分 ←ご希望項目に○印をつけてください

開示	・	利用停止	・	第三者への提供停止
----	---	------	---	-----------

2. 申請の対象となるご本人 (代理人による申請の場合のみご記入下さい)

フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日	
住所	〒 —	
電話番号	— —	←日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

3. 開示を希望される場合には開示する個人情報の内容と理由

--

4. 利用停止を希望される場合にはその理由

--

- ※ 1. ご本人による申請の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。
また、代理人による申請の場合は本人との関係を示す書類と本人確認書類が必要となります。
(代理人が法定代理人の場合には法定代理人であることを証明する書類も必要となります)
2. 本申請書により当社が取得する個人情報は、本申請書に基づく処理のみに利用します。
ご提出頂いた書類は、利用停止などが終了した後、2年間保存し、その後廃棄処理いたします。

《 弊社記入欄 》

受付日	受付・関連部門	本人・代理人 確認	開示対象個人情報 確認	要望対応	個人情報保護管理者
年 /		確認資料	確認結果	・必要 ・不要 ()	