

開示等を請求する 保有個人データ 又は第三者提供記録 (具体的に特定してください。)	
---	--

ご希望の請求内容にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 開示	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
開示または利用目的の通知をご希望の場合は、a 又は b に○印を付けてください。 a を選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。 尚、選択が無い場合は、原則として、「b) 写しの送付」扱いとさせていただきます。	a 下記、開示等受付窓口における開示、利用目的の通知の方法を希望する。 <実施の方法> <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 () <実施の希望日時> 年 月 日 午前・午後 時頃 b 写しの送付を希望する。 c 前項「回答方法のご希望」の方法
<input type="checkbox"/> 訂正	
具体的内容	【訂正内容】 訂正前： 訂正後： 【理由】(いずれかに ○) 1. データが事実でない 2. その他 (具体的に)
<input type="checkbox"/> 追加	
具体的内容	【追加内容】
<input type="checkbox"/> 削除	
具体的内容	【削除内容】 【理由】(いずれかに ○) 1. データが事実でない 2. その他 (具体的に)
<input type="checkbox"/> 利用停止 (消去を含む)	
具体的内容	※理由の如何によらず、利用停止の求めには応じますが、今後の参考のために以下に理由をご記入頂ければ幸いです。ご記入は任意です。 【理由】(いずれかに ○) 1. データが不正に取得された 2. 利用目的外で取り扱われた 3. その他 (具体的に)
<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
具体的内容	※理由の如何によらず、第三者提供の停止の求めには応じますが、今後の参考のために以下に理由をご記入頂ければ幸いです。ご記入は任意です。 【理由】(いずれかに ○) 1. 本人の同意なくデータが第三者に提供された 2. その他 (具体的に)