

個人情報開示請求書

有限会社グリフィン 個人情報管理担当者 殿

記入日 年 月 日

本人氏名	(印)
本人住所	〒
電話番号	

代理人氏名	(印)
代理人住所	〒
電話番号	

請求区分	開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容を知りたい
	変更	<input type="checkbox"/> 個人情報を修正して欲しい
		<input type="checkbox"/> 個人情報を削除して欲しい
利用停止	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用を停止して欲しい	

※該当する内容に○をつけて下さい

請求理由・目的

添付書類

ご本人の場合：運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー

代理人の場合：委任状および本人の印鑑証明書、代理人を確認できる公的書類のコピー

※開示等の求め、または利用目的の通知の求めにともない取得した個人情報は、それらの回答業務、および対応業務の改善のため取り扱うものとします。なお、提出頂いた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した日の月の末日より2年間保存し、その後破棄致します。