

個人情報に関する依頼書

(西暦) 年 月 日

松村物産株式会社 経営情報部長 宛

以下の項目をご記入の上、運転免許証の写等本人確認のための書類を添付して郵送願います。

依頼者	住所			
	氏名			
	電話番号			
依頼事項	該当する項目にチェック（レ点）を付けてください。	<input type="checkbox"/> 自身の個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 自身の個人情報の利用目的開示	<input type="checkbox"/> 自身に個人情報の訂正
		<input type="checkbox"/> 自身の個人情報の追加	<input type="checkbox"/> 自身の個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 自身の個人情報の利用停止
		<input type="checkbox"/> 自身の個人情報の第三者提供禁止	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	具体的内容			
本人確認書類				
弊社からの返答	該当する項目にチェック（レ点）を付けてください。	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	

----- 松村物産使用欄 -----

本人確認	<input type="checkbox"/> 上記書類にて確認済み	<input type="checkbox"/> その他
返答内容		
	作成者 印	承認者 印
返答日	年 月 日	返答者
社内対応	実施日 年 月 日	実施状況
	実施者 印	確認者 印