

## 開示対象個人情報の開示等の依頼票 (1/2)

FAX 06-6944-0741

個人情報相談窓口  
 中央ユーコム株式会社 総務部 宛  
 電話 06-6944-0731  
 e-Mail cu@c-ucom.co.jp

貴社が保有している私の開示対象個人情報について、下記の対応を依頼します。

年 月 日

ご氏名 \_\_\_\_\_ :  
 ご住所 \_\_\_\_\_ :  
 お電話番号 \_\_\_\_\_ :

<p>■ 私の開示対象個人情報に関する依頼内容</p> <p>— 依頼事項を○で囲んでください</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 開示対象個人情報の開示</li> <li>・ 利用目的の通知</li> <li>・ 訂正（変更・追加）</li> <li>・ 削除</li> <li>・ 利用停止または提供停止</li> </ul>
<p>■ 処理結果のご報告方法—通知方法を○で囲み、通知先をご記入ください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ e-Mail ( _____ )</li> <li>・ 郵便 ( _____ )</li> <li>・ Fax ( _____ )</li> </ul>
<p>■ 訂正の内容 — ○で囲んでください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ご住所</li> <li>・ 電話番号</li> <li>・ Fax 番号</li> <li>・ e-Mail</li> <li>・ その他</li> </ul>	<p>内容をご記入ください</p>

**ご案内：当社が保有する開示対象個人情報の開示、利用目的の通知、訂正、削除又は利用・提供の停止の手続き**

- ① 当社が保有する開示対象個人情報は、ご本人様からご請求がある場合、開示いたします。上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後 3 営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ② 当社が保有する開示対象個人情報の訂正（変更・追加）削除、利用停止又は第三者への提供の停止の請求は、上記依頼票でご請求ください。当社に依頼票到達後 3 営業日以内に処理し、その旨ご通知申し上げます。
- ③ 開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、開示等の求めに応じることが出来る権限を有するものをいいます。それ以外の個人情報については、開示等の求めに応じられませんのでご了解ください。

## 開示対象個人情報の開示等の依頼票 (2/2)

当社使用欄

受付経路	電話 Fax E-Mail 郵便 来社 その他( )
受付日時	年 月 日 :
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )
当社受付者	所属
	氏名
	電話番号 (内線) ( )
回答経路	電話 Fax e-Mail 郵便 来社 その他( )
回答日時	年 月 日 :
当社回答者	所属
	氏名
	電話番号 (内線) ( )
回答の内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供停止
対応日時	年 月 日 :
当社対応者 (回答者と異なる場合)	所属
	氏名
	電話番号 (内線) ( )
対応内容	(訂正、削除、提供停止の場合受領者 等)

総務部長	担当者
年 月 日	年 月 日
氏名  印	氏名  印