

請求年月日 年 月 日

保有個人データの開示・訂正・削除請求書

克誠堂出版（株）総務部 個人情報管理責任者 殿

貴社に対し、保有する個人データの開示等の請求をいたします。

請求者 ○印で囲んでください	本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委託した代理人 (本人の場合は本人欄に、代理人の場合は代理人欄にご記入ください)
本人	住所 氏名 (印) フリガナ 旧氏名 フリガナ 電話番号
代理人	住所 氏名 (印) フリガナ 旧氏名 フリガナ 電話番号
請求項目	<input type="checkbox"/> 該当する請求項目の番号を○印で囲んでください
	<input type="checkbox"/> 1 利用目的の通知
	<input type="checkbox"/> 2 開示
	<input type="checkbox"/> 3 訂正
	<input type="checkbox"/> 4 追加
	<input type="checkbox"/> 5 削除・消去
	<input type="checkbox"/> 6 利用の停止
	<input type="checkbox"/> 7 第三者への提供の停止

----- 以下は当社で使用します -----

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票 その他 ( )
代理人資格の確認	戸籍謄本/戸籍抄本 住民票記載事項証明書 委任状 その他 ( )
担当者	受付日 受付者