

開示対象個人情報の開示等請求書

株式会社システムコム
情報セキュリティ管理責任者 宛

請求者 _____

請求者住所 〒 _____

連絡先電話番号 TEL (_____) _____

私は下記により貴社の開示対象個人情報の開示を請求します。

開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加または削除、利用の停止、消去および第三者への提供の停止の求めの全てに応じる権限を有するものをいいます。

請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 利用目的の開示	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
	<input type="checkbox"/> 内容の訂正	<input type="checkbox"/> 内容の追加	<input type="checkbox"/> 内容の削除	
請求理由				
請求する具体的な内容 (※訂正・追加・削除については、現在当社が保有している開示対象個人情報の内容が真実でないことの証明資料を添付して下さい。)				

1. 開示請求者

本人 代理人

2. 請求者本人確認書類（コピー）

運転免許証 住民票
パスポート その他 (_____)

3. 代理人が請求を行う場合は、本人からの委任状を提出してください。

代表取締役	情報セキュリティ管理責任者	相談窓口責任者