

個人情報 開示・訂正・削除 請求書

様式 K-01

(株)さなる

代表者名 佐藤 登美恵 殿

平成 年 月 日

貴社の定める「個人情報保護に関するガイドライン」の定めに従い、
個人情報の 開示・訂正・削除 を請求いたします。

注 本請求に当たっては、運転免許証その他本人確認のできる資料の提示が必要です。本籍地等の
機微情報が含まれる証明書等を郵送して頂く場合は、その部分をマスクしたコピーを同封してください。
注 代理人の場合は本人証明と委任状が必要です。 注 可能な限りご記入下さい。

申請者 氏 名	印
住 所	〒 —
電 話 番 号	
Fax 番 号	
Eメールアドレス	
HP URL	
生徒氏名	
生徒所属学校	
当社の受講コース	

開示等を請求する文書・情報は以下の通りです。

_____ の _____ に関する文書・情報の
開示・訂正・削除 を、していただきたく、宜しくお願いいたします。

注 下線部に出来るだけ具体的にご記入下さい。

情報開示等に関する連絡は、下記住所・電話番号にお願いします。

連絡先 氏 名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

注 住所は郵便番号をお忘れなくご記入下さい。

申請者氏名、住所、電話と変わらない場合でも
恐れ入りますが再度ご記入下さい。

開示いただける場合は、(閲覧・写しの交付)を希望します注 該当する項目を○で囲んで下さい。

その他連絡事項など 訂正内容は: _____

削除要望内容は: _____

受付日付		担任		教室長	
部門管理者		CPO		代表	