開示対象個人情報 利用目的の通知・開示・ 訂正・利用停止等申請書

年 月 日

オルフェウスコンサルティング株式会社 個人情報保護管理者 様

申請者名	印
住 所	T
電話番号	

個人情報保護法に基づき、オルフェウスコンサルティング株式会社が保有する私の「開示対象個人情報」について、以下の内容を申請致します。

対象業務(ご協力頂いた調査) ※お判りになればご記入下さい			
申請內容	申請区分	□個人情報の利用目的の通知 □個人情報の開示 □個人情報の訂正(訂正・追加・削除) □個人情報の利用停止	
	【開示・利用停止等の場合】		
	具体的なご依頼内容		
	【訂正の場合】	以下の通り、訂正して下さい。	
	訂正内容	(旧内容) (新内容)	
	【追加・削除の場合】	以下の項目を追加・削除して下さい。	
	追加・削除項目		
本人であることを証明する 書類のコピー (どれか一つ)		1. 運転免許証 ※お手数ですが、本籍地は消してご提出下さい。 2. パスポート 3. 各種健康保険証 4. 国民年金手帳 5. その他()

■代理人による申請の場合は、次の欄にも記入して下さい。

開示対象個人情報の方(本人)の 氏名及び住所、電話番号	氏名			
※代理人の方の氏名、住所では	住所			
ありません	電話番号			
本人との関係	2. 成年被後	・の法定代理人 見人の法定代理人 壬した代理人		
(ご用意頂く書類)				
【法定代理人の場合】		があることを確認する為の書類(戸籍謄本、親権者の		
法定代理人であることを示す書類 (各1通ご用意下さい)	・未成年者又	家族が記入された保険証のコピーも可) は成年被後見人の法定代理人であることを確認する為の 代理人の運転免許証、パスポート等の公的書類のコピー)		
【本人が委任した代理人の場合】	・当社所定の			
代理人であることを示す書類 (各1通ご用意下さい)	・本人の印鑑	証明書		

■回答方法及び手数料

- 1. 回答方法:申請者の申請書面記載住所宛に簡易書留郵便により書面によって回答致します。
- 2. 手数料:簡易書留郵便にかかる実費(450円分の郵便切手)を申請書類に同封して下さい。
- 3. 開示等のお求めに伴い収集(取得)した開示対象個人情報は、開示等のお求めに対応する為に必要な範囲でのみ取り扱います。提出頂いた書類は、開示等のお求めに対する回答が終了した後、2年間保存し、その後廃棄させて頂きます。