

申請日：_____年____月____日

株式会社シニアライフ（屋号：マリックス）

個人情報相談窓口 担当者 殿

個人情報の開示請求等申請書

申請者 氏名：_____印

住所：〒_____

電話：_____

私の個人情報について、下記申請事由にて申請いたします。（二重線内をご記入下さい）

<p>申請事由 (必須)</p>	<p><input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の拒否 <input type="checkbox"/> その他（その他の場合申請事由を記載）</p>
<p>具体的内容</p>	<p>（開示請求等項目、当社に登録した状況・時期などを具体的に記入ください）</p>
<p>本人確認書類</p>	<p>本人確認のために以下の書類(一種類)を添付します。 (なお、本人確認書類につきましては、後日、返却いたします。)</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許書（コピー） <input type="checkbox"/> パスポート（写真掲載ページのコピー） <input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） <input type="checkbox"/> 住民票（本紙を添付） <input type="checkbox"/> その他（本人と確認できる書類のコピー、本人確認できない場合には拒否できることとします）</p> <p>また、申請者が子供、保護を必要とする方からの場合には、法定代理人又は保護者の方も、本人確認できる書類を添付して下さい。</p>
<p>弊社記入欄</p>	<p>受付日：平成_____年____月____日 担当者：_____</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>許可者</p> </div>
<p>ご報告内容</p> <p>報告日 / /</p>	<p><input type="checkbox"/> 別添の通りご回答いたします <input type="checkbox"/> 実施を完了いたしました（完了日：_____年____月____日） <input type="checkbox"/> 下記事由によりご要請には応じられません(ただし書き適用)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>