# 個 人 情 報 開 示 等 請 求 書

1. 依頼日　　年　　月　　日

2. 依頼項目　：　該当する項目をひとつ選び、〇をつけてください。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. 開示 | 2. 内容の訂正・追加・削除 | 3. 消去 | 4. 利用停止 | 5. 提供停止 |

上記で、1.開示、2.変更、4.利用停止を選択された場合、具体的な内容を以下にご記入ください。

【　1.開示　】を選択された方のみご記入ください。
開示対象：請求する「個人情報」の名称、種類等を具体的にご記入ください。
（例：氏名・住所・メールアドレス等）

【　2.変更　】を選択された方のみご記入ください。

変更前の内容：

変更後の内容：

【　4.利用停止　、5.提供の停止　】を選択された方のみご記入ください。

利用停止・提供停止の対象（例：メール等）：

3. 回答書希望送付方法　：　該当する項目をひとつ選び、〇をつけてください。

1. 配達証明郵便（通常の切手代のほか一般書留　480円・配達証明　350円合計　830円を返信用封筒に貼付してください）
2. FAX　　FAX番号：
3. eメール　　メールアドレス：

4. 弊社が貴職の「保有個人データ」を保管していると考えられる理由として心当たりの事項を、差し支えない範囲で具体的にご記入ください。

5. 以下の項目をご記入ください。

お名前（必須項目）：　　（ご本人の自署）　　印

ご住所（必須項目）：

電話番号（必須項目）：

（代理人による場合、下欄もご記入ください）

お名前（必須項目）：　　（ご本人の自署）　　印

ご住所（必須項目）：

電話番号（必須項目）：

〔　ご請求にあたって本請求書に添付いただく書類等　〕

- □ ①　ご本人または代理人本人を確認できる運免許証またはパスポート等の写
- □ ②　（代理人がある場合）代理人の代理権を確認できる委任状
- □ ③　（ご本人が未成年の場合において）法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等
- □ ④　（変更依頼の場合）変更後の内容を確認できる書面
- □ ⑤　ご本人または代理人宛の返信用封筒（封筒サイズに適した切手を貼付ください）

*この申請書にご記入いただいた個人情報は、本お問合せ対応のためのみ利用します。

郵送またはFAXにて下記あてに送付願います。

送付先　　〒812－0007
福岡市博多区東比恵1－5－13　東比恵ビジネスセンターⅡ
富士通Japanソリューションズ九州株式会社　個人情報保護管理責任者　総務部長（個人情報相談窓口）
連絡先　　TEL：　092－235－3869