

個人情報保護 管理者	個人情報保護 部門管理者	個人情報 取扱い担当者	問合せ窓口 担当者

管理番号

※点線より上は弊社使用欄となります。

個人情報開示等申請書

アポロ情報システム株式会社 宛て

私は、個人情報保護法に基づき、下記のとおり申請します。

※太枠内をご記入ください。

申請者記入欄				
フリガナ		印	性別	男・女
申請者氏名(本人)			生年月日	
電話番号				
回答先	住所	〒		
	E-mailアドレス			

代理人記入欄				
フリガナ		印	性別	男・女
代理人氏名			生年月日	
電話番号				
回答先	代理人住所	〒		
	E-mailアドレス			
代理権	法定代理人・委任代理人			
申請者との関係				

※代理人の方が申請する場合、委任状が必要になります。

請求範囲	
請求内容 (し点を付けて下さい)	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止、消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録の開示
請求される 個人情報	(登録された情報を具体的にご記入ください)
請求理由	

求める開示等の実施方法	
希望する実施方法を選択してください。	<input type="checkbox"/> 来所して開示等の実施を希望する。 実施希望日(年 月 日) 実施場所(事業所)
	<input type="checkbox"/> 請求結果の郵送を希望
	<input type="checkbox"/> 請求結果のメール送付を希望
	<input type="checkbox"/> その他の実施方法を希望()

本人確認書類	
請求者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> その他()
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類() <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()

<申請にあたってのご注意>

- ・ご本人による申請の場合は、当社所定の本人確認が必要になります(例:運転免許証、パスポート等)。
また、代理人による申請の場合も、当社所定の本人確認手続が必要になります。代理人が法定代理人の場合であっても、法定代理人であることを証明する書類が必要になります。本人確認ができない場合、代理権が確認できない場合には、申請に応じられませんので予めご了解下さい。
- ・本人確認書類(戸籍謄本やマイナンバーカード、その他書類等)において、
本籍地およびマイナンバーは必要ありませんので、記載のある場合は該当部分を黒く塗りつぶしてご提出下さい。
- ・ご申請頂いても、個人情報保護法の定めにより、ご請求にお答えできない場合もございます。
- ・ご申請に対する回答につきましては、原則として郵送にて3週間以内にお届けいたします。
- ・代理人による申請でも、ご申請に対する回答につきましては、本人限定受取郵便でのお届けになります。
- ・当申請書にてご提出いただいた個人情報は開示等のためにのみ利用いたします。