

個人情報開示・訂正・削除申請書

株式会社ツールテクノ 殿

以下の通り個人情報の取り扱いを申請します。

申請日	年 月 日
-----	-------

申請者が記入	申し出者氏名	(□本人または□代理人、該当項目をチェック)		
	住所	印		
	電話番号			
	請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去又は第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示		
	請求内容 例①：住所について開示してください 例②：〇〇への提供は止めてもらいたい			

弊社で記入	取扱担当部署		取扱担当者	
	ご請求に対する回答			
	個人情報保護管理者承認	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 否認		印
	備考（承認しない場合はその理由）			

※提出していただく書類

・本「個人情報開示・訂正・削除申請書」

・【本人又は代理人確認】運転免許証、写真付き住民基本台帳カード、パスポート、外国人登録証明書、健康保険被保険者証、年金手帳等のいずれかの写し

【代理権の確認できる書類】本人の実印の押印のある委任状及び3ヶ月以内に取得した本人の印鑑登録証明書

以上の書類と開示を請求される場合は開示に伴う費用1,000円を併せて提出の事。

【個人情報の取扱について】

1. 本申請書により収集した個人情報は、個人情報の利用の目的の開示、個人情報の開示、訂正などの対応に利用します。
2. 本申請書は3年間保存の後、破砕処理します。
3. 本申請書により収集した請求人の個人情報は、請求人の同意を得た場合を除き、第三者に対して預託、提供することはありません。
4. 必要事項の記載及び必要書類を提出いただけない場合は、個人情報の開示、訂正、削除などにお応えできません。
5. 請求人は、ご自身の個人情報について、当社に問合せ、個人情報又は第三者提供記録の開示、訂正、削除することができます。
6. 当社の個人情報の取扱いに関する責任者は及び問い合わせ先は下記のとおりです。

株式会社ツールテクノ

個人情報保護管理者：川島 勇人 役職：代表取締役

〒113-0034 東京都文京区湯島3-22-11 奥田ビル3F

TEL 03-5817-3911 FAX 03-5817-3912