

## 個人情報開示要求書

申 請 書

( 開 示 ・ 訂 正 ・ 削 除 )

ご依頼者記入欄

必要項目に○印をつける

ご依頼日	年 月 日 ( ) 時間 :
氏 名	印
住 所	
連 絡 先	自宅電話 : 携帯電話 : メールアドレス :
ご依頼内容	1. 自己の情報の開示をお願いいたします。 2. 自己の情報に関する以下の情報の訂正をお願いいたします。 該当する情報 旧: _____ 新: _____ その他事項 ( _____ ) 3 自己の情報に関する以下の情報の削除をお願いいたします。 該当する情報 _____
本人確認方法	記載頂いた連絡先 (電話・メール) に弊社の個人情報保護管理責任者よりご連絡を差し上げます。



## 個人情報開示要求書

## 開示手数料

個人情報の開示にあたっては、手数料として1000円を申し受けます。

※訂正および削除のお申し出には、手数料は不要です。

個人情報の開示のお求めは、「個人情報開示要求書」に必要事項を記載し、上記手数料を同封の上、下記の住所までご郵送ください。

## 個人情報開示のお申し出先

〒103-0011 東京都中央区日本橋大伝馬町6-8 PMO日本橋大伝馬町6F

E-mail : info@dff.jp

FAX : 03-5652-5331

株式会社ディ・エフ・エフ

個人情報保護お問合せ窓口

## 社 用 欄

受 付	担当者:	印		
	受付日:	/	/	
実 施	実施内容:	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 削除
	実施者:	印		
	実施日:	/	/	
要求事務内容 記録メモ				
	管理者	承認担当	処理担当	受付担当