

社会保険労務士法人前田事務所
個人情報相談窓口 御中

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第29条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請求日	令和 年 月 日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
FAX番号	
e-mailアドレス	
当事務所との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (ご利用サービス名 :)
	<input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者
	<input type="checkbox"/> その他具体的にご記入ください ()
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除
	<input type="checkbox"/> 利用の停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	

注意事項

- ご本人を確認できる書類の写し（免許証の写し等）の添付をお願いします。（**本籍地の情報は都道府県のみとし、その他は黒塗りをしてください**）
なお、当該書類は、本人確認の後、回答書と一緒に返却いたします。
- 代理人がご請求される場合には、ご本人及び代理人であることを確認できる書類の写し（免許証の写し等）並びに委任状の添付をお願いします。（**本籍地の情報は都道府県のみとし、その他は黒塗りをしてください**）
- 当事務所からの回答は、ご本人の身分証明書に記載の住所に簡易書留郵便にて郵送します。
- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用します。

(個人情報取扱事業者の名称)

社会保険労務士法人前田事務所
〒170-0003 東京都豊島区南大塚3-24-4 MTビル3階
電話 03-5927-9710 FAX 03-5927-9715