

## 「開示対象個人情報」の開示等請求書

個人情報保護法及び個人情報保護マネジメントシステム (JISQ15001:2017) の定めに基づき、下記の通り、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を請求します。

## 記

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求先                       | 株式会社クレオサービス 事業所<br>【TEL:0798-42-8640 FAX:0798-42-8630】                                                                                                                                                                                                                               |
| 請求者                       | ご住所 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                           | ご氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                           | 電話番号 :<br>FAX 番号 :<br>Eメール :                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                           | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状添付願います。)<br><input type="checkbox"/> 法定代理人 (委任状添付願います。) いずれかに (レ印) をつけて下さい。                                                                                                                                             |
| 請求区分                      | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知<br><input type="checkbox"/> 個人情報の開示<br><input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加又は削除<br><input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止<br><input type="checkbox"/> 個人情報の消去及び第三者への提供の停止<br><input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供記録の開示<br>(該当するものにレ印を付けてください。複数選択可) |
| 請求内容                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 回答書送付方法<br>(いずれかを選択)      | <input type="checkbox"/> 郵送<br><input type="checkbox"/> FAX ※送信する前後に電話にて在席の確認をさせていただきます。<br><input type="checkbox"/> Eメール<br><input type="checkbox"/> その他                                                                                                                            |
| 上記<br>(その他)<br>にチェックを付けた方 | こちらに具体的な開示方法をご記入ください。<br><br>(指定頂いた開示等の方法を行うことが困難な場合は書面での郵送にて対応します。)                                                                                                                                                                                                                 |

様式 J.10c (開示等請求書) 2024-4-1

|        |                                                                                        |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 本人確認書類 | ※上記に記載した本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写しを、別途添付してください。<br>※運転免許証の写しを添付される場合には、本籍地欄を黒く塗りつぶしてください。 |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|

以 上

(注1) 今回のご請求に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

(注2) 今回の開示等請求書によって取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱うものいたします。

(弊社記入欄)

|       |       |
|-------|-------|
| 受領年月日 | 年 月 日 |
| 整理番号  |       |