

(別紙4)

年 月 日

保有個人データ利用目的の通知・開示・訂正・停止等の請求書

フェースグループ

管理部 人事総務グループ宛

1. 請求者

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 ※該当する箇所に☑を記入	(氏名)
	(住所)
本人確認書類 ※本人を確認することができるいずれかの書類の(写)を添付してください。	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 個人番号カード(個人番号除く) 5. その他()

※請求者が代理人の場合は本人の氏名・住所も記入してください。

(氏名)
(住所)

2. 請求の内容 (手数料 1回毎に 624 円頂戴しております ※624 円分の切手を同封ください)

請求の目的 ※該当する番号を○で囲んでください	1. 利用目的の通知 2. 開示 3. 訂正 4. 追加 5. 削除 6. 利用停止 7. 消去 8. 第三者提供の停止
請求内容	※請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項を記入ください

(会社使用欄) ※ご請求者は記入しないでください

受付日	回答日	担当者	備考