

受付No.

請求日： 年 月 日

## 開示等請求書

(利用目的の通知, 開示, 内容の訂正, 追加又は削除, 利用の停止又は消去, 第三者提供の停止)

株式会社 YAK 水神 令良 宛

請求する方は、下記事項に必要な事項を記入して個人情報相談窓口担当に申請してください。

|     |      |                |
|-----|------|----------------|
| 申請者 | フリガナ |                |
|     | 氏名   |                |
|     | 住所   | 〒 — (TEL — — ) |

開示等の対象となる個人情報について記入してください。

|   |         |  |
|---|---------|--|
| <input type="checkbox"/> : 申請者本人に関する個人情報    |         |  |
| <input type="checkbox"/> : 以下に記載した者に関する個人情報 |         |  |
| 開示対象者                                       | フリガナ    |  |
|   | 氏名      |  |
|   | 住所      | 〒 — (TEL — — )   |
|   | 申請者との関係 | <input type="checkbox"/> : 未成年者又は成年後見人の法定代理人<br><input type="checkbox"/> : 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人<br><input type="checkbox"/> : その他( ) |

開示対象個人情報の申請内容について記入してください。

|      |  |
|------|--|
| 申請内容 | (1) 申請理由<br><input type="checkbox"/> : 自分の個人情報を確認するため <input type="checkbox"/> : その他 |
|      | (2) 依頼内容<br><input type="checkbox"/> : 個人情報の利用目的の通知<br>利用目的の通知理由                     |
|      | <input type="checkbox"/> : 個人情報の訂正、追加又は削除<br>訂正等の内容                                  |
|      | <input type="checkbox"/> : 個人情報の利用停止又は種慮<br>利用停止等の理由                                 |
|      | <input type="checkbox"/> : 個人情報の第三者提供の停止<br>第三者提供先<br>提供停止理由                         |