

「保有個人データ」開示等申請書

株式会社デルフィス 個人情報お問合せ窓口 御中

年 月 日

申請内容	利用目的の通知 (手数料480円)	開示 (手数料480円)	訂正・追加・削除
	利用停止	消去	第三者提供の停止
ご本人氏名	(フリガナ)		申請者
	印		ご本人 代理人
ご本人住所	〒		
連絡先	(ご自宅TEL)	(日中連絡用TEL)	
ご本人確認書類	運転免許証	パスポート	健康保険証 のコピー
代理人による申請の場合のみご記入ください。			
代理人氏名	(フリガナ)		開示等回答送付先
	印		ご本人 代理人
代理人住所	〒		
連絡先	(ご自宅TEL)	(日中連絡用TEL)	
代理人本人確認	運転免許証	パスポート	健康保険証 のコピー
代理権確認	法定代理権が確認できる書類 (法定代理)		委任状 (委任代理)
申請の対象となる保有個人データの内容 (必須)			
訂正の場合	(訂正前)	(訂正後)	
追加の場合			
削除場合			
* 訂正・追加・削除、利用停止、消去、第三者提供の停止の理由をご記入ください。			
(理由)			
(備考欄)			

* 必要書類を同封の上、簡易書留か配達記録郵便にてお送りください。