

# 個人情報開示等請求書

株式会社四国総合研究所 御中

ご請求者	住所	〒 -
	氏名	(印)
	電話番号	- -
請求対象のご本人	住所	〒 -
	氏名	

注1：「請求対象のご本人」欄は、ご請求者とご本人が異なる場合にご記入ください。

注2：本請求に伴い取得した個人情報につきましては、本手続きに必要な範囲内でのみ利用いたします。

- 個人情報の保護に関する法律第27条に基づき、次のとおり利用目的の通知を請求します。

利用目的の通知を希望する個人情報	
------------------	--

- 個人情報の保護に関する法律第28条に基づき、次のとおり利用目的の開示を請求します。

個人情報 の項目	<input type="checkbox"/> 商品購入の 契約に関する 情報	<input type="checkbox"/> 代金支払実績 ( 年 月分 ~ 年 月分) <input type="checkbox"/> 購入実績 ( 年 月分 ~ 年 月分) <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 研究開発の 委託契約に 関する情報	<input type="checkbox"/> 委託契約期間 ( 年 月分 ~ 年 月分) <input type="checkbox"/> 委託料金の支払時期及び金額 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> その他	

注：「その他」の場合は、( ) 内に具体的内容をご記入ください。

- 個人情報の保護に関する法律第29条に基づき、次のとおり個人情報の訂正を請求します。

請求対象となる 個人情報の項目	現在の情報	訂正後の情報

- 個人情報の保護に関する法律第30条に基づき、次のとおり個人情報の利用停止を請求します。

利用停止の範囲	<input type="checkbox"/> 当社での利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求対象となる個人情報	
請求の理由	

**注意**

1. 該当項目に印を入れていただくとともに、以上の 内をご記入ください。また、この請求書の枠内に書き切れな  
い場合は、裏面にご記入ください。

2. ご請求の際には、本人であることを確認するために必要な書類のご提出が必要です。また、代理人によるご請求の場合  
は、この書類のほか法定代理人の資格を証明する書類または委任状のご提出が必要です。

受付者(所属)	
本人確認用書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ( )
受付年月日	. . 処理年月日 . .
備考	